



Załącznik nr 4 do SIWZ
znak sprawy: 30/DWF/PN/2018

.....
(oznaczenie wykonawcy)

WYKAZ USŁUG
(dotyczy warunku opisanego w pkt 7.1.4.3.1 SIWZ)

Lp.	Wykonawca*	Odbiorca	Zakres przedmiotowy usługi – podać nazwę projektu finansowanego z funduszy Unii Europejskiej, który został poddany kontroli	Termin wykonania usługi	
				rozpoczęcia (dd/mm/rrrr)	zakończenia (dd/mm/rrrr)
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
...					
20					

* Należy wpisać nazwę wykonawcy składającego ofertę lub innego podmiotu, na zasobach którego wykonawca polega w rozumieniu art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

** Niepotrzebne skreślić

Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wyszczególnione w wykazie zostały wykonane/są wykonywane należycie.

....., dnia,
(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej)