

Załącznik nr 4-2 do SWZ

Numer postępowania:

Dane Wykonawcy: _____

Miejscowość, data: _____

Wykaz usług dla Zadania nr 2

wykonanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej i zawodowej (określonego w pkt V ppkt 1.4.2 SWZ) w okresie ostatnich trzech lat (*przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia*), a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy, w tym okresie, z podaniem ich wartości i przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

Nazwa usługi – zakres świadczenia	Okres realizacji usługi	Powierzchnia objęta usługą	Odbiorca usługi

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF