



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO PODKARPACKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 4 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH PODOBNYCH ZAMÓWIEŃ

A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH

(w ciągu trzech ostatnich lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

Lp.	Wykonawca (pełna nazwa) ¹	Zamawiający (pełna nazwa)	Adres, telefon	Wartość brutto usługi określona w umowie	Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia	Opis dostawy (Opis musi zawierać informacje potwierdzające spełnianie warunku, o którym mowa w § 7 ust 1 pkt 2 SIWZ)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
...						

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię, nazwisko, stanowisko, pieczętka firmowa, podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał podane usługi)

¹ W przypadku, gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia a usługi wykazać zamierza więcej niż jeden spośród nich, każdy z tych wykonawców wypełnia odrębny wykaz dotyczący wykonanych przez niego usług.