**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| (*pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*  | **WYKAZ USŁUG - DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu pn.:„**Świadczenie usług ochrony obiektów Instytutu Meteorologii i Gospodarki Wodnej – Państwowego Instytutu Badawczego”, numer postępowania AZ/5/US/U/AA/ko/17, Zadanie nr …..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca****(nazwa, adres,** **osoba do kontaktu,** **nr telefonu, e-mail)** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin realizacji zamówienia** | **Wartość brutto usługi** **w PLN** |
| **Data rozpoczęcia usługi****(dzień, miesiąc, rok)** | **Data zakończenia usługi** **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**W załączeniu przekazujemy dowody, że ww. usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ………………………………..…………………….…………… |
| Miejsce i data | *Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych(ej) w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających(ej) pełnomocnictwo* |