**Postępowanie nr:** **AG.260.6.2025**

***Załącznik nr 4* do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot**  **(rodzaj i miejsce wykonanych usług)** | **Wartość zamówienia brutto** | **Czas realizacji**  **(dzień–miesiąc–rok)** | | **Zamawiający** | **Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy  i doświadczeniu innych podmiotów \*** |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji przez ………………………………… \* |
| 2. |  |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji przez ………………………………… \* |
| ... |  |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji przez ………………………………… \* |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdziale VII pkt 1c) SWZ. Do wykazu należy dołączyć dowodów czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane, a jeżeli   
z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………  (miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………  (podpis i imienna pieczątka  uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

\* niepotrzebne skreślić

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**