**WZP.272.23.2020**

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

miejscowość………….., data ……………………………………..

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia (potwierdzający spełnienie wymogu doświadczenia)** | **Zamawiający** | **Okres realizacji** | **Wartość****brutto przedmiotu zamówienia****(zł)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |