|  |  |
| --- | --- |
| Znak postępowania: SPZOZ ZP 74/2017 | Załącznik nr 4 do SIWZ |

**WYKAZ USŁUG**

Wykonawca wskazuje posiadanie minimalnej wiedzy i doświadczenia – tj. wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie prac (usług) polegających na:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek, jaki ma spełniać usługa/dostawa** | **Krótki opis zamówienia** | **Nazwa odbiorcy/ zamawiającego** | **Data wykonania (rozpoczęcia mm/rrrr – zakończenia mm/rrrr)** | **Wartość brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………, dnia: …………………………… |  |  |
| Miejscowość, data |  | podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |