

ZAŁĄCZNIK NR 4

Nazwa i adres / pieczęć Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, opisanych w pkt 5.2.2 SIWZ.

Lp.	Nazwa oraz wartość projektu będącego przedmiotem doradztwa	Okres wykonywania usługi doradztwa	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego były wykonywane usługi doradztwa
1			
2			
3			
4			
5			

Do każdej zrealizowanej usługi należy załączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis przedstawiciela upoważnionego
do reprezentacji Wykonawcy)