***Załącznik nr 4 do Części I SIWZ***

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG**

**dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Ja(my), niżej podpisany(i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **Opracowanie i realizację regionalnej kampanii informującej o wynikach i korzyściach płynących z wdrażania projektu „Pomocna dłoń pod bezpiecznym dachem” w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy – przetarg 2,** oświadczam(y), że w okresie, o którym mowa w pkt. 8.2.2. Części I SIWZ, Wykonawca wykonał lub wykonuje następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane podmiotu zamawiającego usługę (nazwa/firma, adres)** | **Data wykonanych lub wykonywanych usług** | **Wartość zamówienia** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nr strony oferty z dowodem potwierdzającym należytą realizację usługi** |
| dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia | dzień, miesiąc i rok zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Celem potwierdzenia, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie, w załączeniu przedkładam(y) stosowne dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej(-ych)*** ***do reprezentowania Wykonawcy)***  |