|  |  |
| --- | --- |
| ***Nr sprawy: 0601-ILZ.260.39.2020*** | ***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu*** |

|  |
| --- |
| nazwa Wykonawcy |
| adres |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potwierdzenie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej przedstawiam poniżej wykaz usług, o których mowa w Rozdz. V ust. 1 pkt 2) Ogłoszenia
o zamówieniu:

| **Część****nr** | **Nazwa i adres Odbiorcy usługi** | **Przedmiot usługi** (w tym w szczególności charakter chronionego obiektu) | **Informacje dotyczące:**(odpowiednio powierzchni użytkowej budynku, systemu godzinowego realizacji usługi,) | **Okres świadczenia usługi****[od-do]****Należy podać dzień-miesiąc-rok** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** |  |  | …………….. m2powierzchnia budynku **(min. 5.000 m2)** |  |
| system ......... godzinny |
| **II** |  |  | …………….. m2powierzchnia budynku **(min. 1.000 m2)** |  |
| **III** |  |  | …………….. m2powierzchnia budynku **(min. 1.000 m2)** |  |
| **IV** |  |  | …………….. m2powierzchnia budynku **(min. 1.000 m2)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |