**załącznik nr 4**

Wykonawca:

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

WYKAZ USŁUG PROJEKTOWYCH

**na spełnienie warunku zdolności zawodowej (doświadczenie), o którym mowa w pkt 7 ppkt 4 lit. a SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | 4 | **5** | **6** |
| Lp. | **przedmiot zamówienia** | data wykonania | miejsce wykonania | **podmiot, na rzecz którego robota została wykonana** | podstawa dysponowania |
|  | **Usługi projektowe** |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  | doświadczenie:  własne / innego podmiotu\* |
| 2 |  |  |  |  | doświadczenie:  własne / innego podmiotu\* |
| 3 |  |  |  |  | doświadczenie:  własne / innego podmiotu\* |
| 4 |  |  |  |  | doświadczenie:  własne / innego podmiotu\* |

\* podkreślić właściwe

**Na potwierdzenie, że wskazane w tabeli robotyzostały wykonane w sposób należyty, dołączamy odpowiednie dowody.**

data i podpis(-y):