



Załącznik nr 4

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Telefon:

**WYKAZ USŁUG ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM
TRANSPORTOWYM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA WYKONANYM
W CIĄGU 3 LAT POPRZEDZAJĄCYCH TERMIN OTWARCIA OFERT**

Lp	Nazwa Odbiorcy (adres + telefon)	Wartość (w zł)	Opis przedmiotu zamówienia	Data realizacji
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)