



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4 do SIWZ

Dane Wykonawcy:

.....
Nazwa firmy / imię i nazwisko Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy/ siedziby Firmy

.....
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)

