**Załącznik nr 4 do SIWZ**

# WYKAZ usług

składany na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunku udziału w postępowaniu pn.: ***Świadczenie usługi kompleksowego sprzątania pomieszczeń wbudynku oraz terenu niezabudowanego Głównego Inspektoratu Sanitarnego*** (numer sprawy **GIS-PN-1/2020**):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto** | **Data wykonania usługi** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana**  |
| **Początek***(dd.mm.rr)* | **Zakończenie***(dd.mm.rr)* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Jednocześnie do wykazu załączam referencje / inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

............................, dnia ............................. ...................................................................................

Miejscowość DataPodpis(-y) osoby(-ób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania wykonawcy /zalecany czytelny(-e) podpis(-y) i pieczątka(-i) z imieniem i nazwiskiem/