**Załącznik nr 4 do SWZ**

## **WYKAZ DOSTAW**

**„Dostawa bioreaktora do badań fotencjału fermentacyjnego odpadów (w tym kalorycznych odpadów komunalnych) dla Master - Odpady i Energia Sp. z o.o.”**

oświadczamy, że spełniamy warunek posiadania wiedzy i doświadczenia, co potwierdzamy usługami wskazanymi w poniższej tabeli, a ich należyte wykonanie potwierdzamy załączonymi dokumentami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** **(zakres rzeczowy)** | **Całkowita wartość usługi****brutto** | **Nazwa Zleceniodawcy** | **Termin (podać dokładną datę) i miejsce realizacji** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU**