**Załącznik nr 3.4 do SWZ**

**Znak sprawy: DP/02/TP/02/2023**

.....................................

*(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz usług**

w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonanych usług(opis) | Data wykonania (podać termin rozpoczęcia i zakończenia) | Wartość netto | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Nazwa wykonawcy |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

........................., dn. ............................

Podpisano: ....................................................................

*(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany)*