* 1. **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Znak sprawy:** ZP.26.1.2021

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawca:**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

Wykaz wykonanych usług, spełniających warunki wskazane w Rozdziale XV pkt 2.4.1 SIWZ, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Termin wykonania zamówienia****od (mm/rrrr) do (mm/rrrr)** | **Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |  |

 .................................................... ……… ........................................................................

 *(Miejscowość i data) (Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych)*