**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG lub WYKONYWANYCH USŁUG**

tj. wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dotyczących zakresu, o którym mowa w punkcie 7.4.1 specyfikacji warunków zamówienia.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Ochotnicza Straż Pożarna w Nakle**

**Nakło 199,**

**42-235**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym dla zadania:

|  |
| --- |
| **„Zakup i dostawa fabrycznie nowego, średniego samochodu specjalnego, pożarniczo, ratowniczo-gaśniczego z napędem 4x4 dla OSP w Nakle”** |

oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ w punkcie 7.4.1 przedkładamy wykaz wykonanych/wykonywanych usług wraz z dowodami, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi (wraz z opisem wykonywanej usługi, zakresem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | Data rozpoczęcia i zakończenia usługi | Wartość brutto zrealizowanych usług | zamawiający  (nazwa, adres, telefon) | Załączone dokumenty potwierdzające. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………….

*Miejscowość / Data*

*…………............................................*

*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty*

*w imieniu Wykonawcy(ów))*