**Załącznik nr 4 do SIWZ**

……………………………………..

(pieczątka/nazwa Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania   
**”Ochrona ekosystemów nieleśnych w Drawieńskim Parku Narodowym w roku 2019” - Pakiet nr …………………….**

Oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca którego reprezentuję/reprezentujemy posiada następujące zdolności techniczne lub zawodowe w zakresie wiedzy i doświadczenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi (nazwa zadania) | Nazwa obszaru chronionego | Data wykonania | Nazwa i adres  Zamawiającego lub Zamawiających | Wskazanie podstawy dysponowania (własne/innego podmiotu – należy wskazać nazwę jeżeli dotyczy) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Miejscowość: .........................., dnia .................... r.

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

podpis i pieczątka

osoby upoważnionej