

Załącznik nr 4 do zapytania cenowego GKOS.6164.20.2020

**W Y K A Z**

co najmniej 3 usług, wykonanych w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert i odpowiadających swoim rodzajem usłudze objętej przedmiotem zamówienia oraz kserokopie dokumentów potwierdzających, że usługa ta została wykonana należyście.

| L.p. | Zamawiający | Przedmiot zamówienia | powierzchnia /ha/ | Wartość zamówienia brutto w PLN | Data wykonania usługi |
|------|-------------|----------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------|
|      |             |                      |                   |                                 |                       |
|      |             |                      |                   |                                 |                       |
|      |             |                      |                   |                                 |                       |

Wykaz załączonych dokumentów potwierdzających poprawność wykonania ww. zadań:

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
/pieczęć(-cie) i podpis(-y) osoby(ów) uprawnionej(-ych) do  
reprezentowania Wykonawcy/