**Załącznik Nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |

# Wykaz usług

**Dotyczy Części 1 - 2**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na ***„Rozbiórka tam bobrowych i zatorów na ciekach na terenie działania Zarządu Zlewni w Łowiczu w podziale na 2 części***”

|  |  |
| --- | --- |
| Nr Części |  |

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), przedstawiamy informacje dotyczące wykonania lub wykonywania następujących usług:

*- Zamawiający wymaga posiadania niezbędnego doświadczenia, tzn. Wykonawcy wykonali, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych - również wykonują, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 1 usługę, polegającą na usuwaniu tam bobrowych i zatorów lub wycinaniu drzew lub czynności konserwacji cieków odrębnie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane /są wykonywane (nazwa i adres) | Usługa polegająca usuwaniu tam bobrowych i zatorów lub wycinaniu drzew lub czynności konserwacji cieków odrębnie | Czas realizacji usług(dzień/miesiąc/rok) |
| ***TAK/NIE*** | ***Początek*** | ***Koniec*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu Wykonawca załącza dokumenty potwierdzające, że usługi wymienione w wykazie zostały wykonane/są wykonywane należycie.

**Uwaga: Wykaz usług należy przekazać w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a w przypadku gdy został sporządzony jako dokument w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**