*Załącznik nr 4 do SIWZ*

**Wykonawca:**

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, adres e-mail)

Wykaz usług wykonanych w ostatnich 3 latach przed terminem złożenia ofert
dotyczy: „ ***Obsługa bankowa Starostwa Powiatowego i jednostek organizacyjnych Powiatu Wyszkowskiego”.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania, nazwa Zamawiającego i miejsce wykonywania usług** | **Data rozpoczęcia i zakończenia** | **Wykonanie usług obsługi bankowej powiatu lub gminy** |
|  |   |  |
|  |  |  |

***Uwaga!***

*Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie.*

***Podpis Wykonawcy*** ............................................................................................

 *lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.*