Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę** **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania inwestycyjnego pn:„Rozbudowa   
i przebudowa szpitala w Nowym Tomyślu”, oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, wykonał następujące usługi spełniające wymagania określone w Rozdz. VI ust. 2 pkt 4 ppkt a)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Podmiotu na rzecz którego usługa były wykonywana** | **Wartość inwestycji brutto** | **Nazwa zadania inwestycyjnego oraz zakres, opis robót** | **Data wykonania** | |
| **Termin rozpoczęcia usługi** | **Termin zakończenia usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga: Do wykazu **należy dołączyć dowody** określające czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.

Dowodami, o których mowa, są **referencje** bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

Data: …………………………….

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**