Załącznik nr 4 do WARP-34/Z/2019

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

  *Pieczęć firmowa*

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługę** | **Rodzaj usługi/zakres tematyczny świadczonych usług** | **Liczba godzin zrealizowanych w ramach usługi**  | **Okres wykonania usługi od-do****(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

***\*Na potwierdzenie doświadczenia wskazanego w niniejszym załączniku przedłożono referencje/zaświadczenia/oświadczenia sporządzone przez podmioty zewnętrzne.***

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

*Miejscowość, data (podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*