Pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 4

W Y K A Z U S Ł U G

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest *Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu*, znak postępowania: PN/22/2017

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, opisanego przez Zamawiającego w Rozdziale II pkt. 3 ppkt. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedstawiam wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie):

L.p.	Przedmiot usług	Wartość brutto usług (PLN)	Termin realizacji usług		Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w niniejszym wykazie.

Miejscowość, data.....

.....
czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy