Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

................................................................................................
*pieczęć, nazwa i dokładny adres Wykonawcy/ców*

**WYKAZ USŁUG**

**spełniających warunki udziału w postępowaniu**

wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

Przystępując do prowadzonego przez Wydział Infrastruktury Komunalnej Urzędu Ostrowca Świętokrzyskiego postępowania o udzielenie zamówienia pn. „**Audyty energetyczne dla placówek oświatowych ZSiPP nr 3, os. Ogrody 20 i PSP 7, ul. Akademika 20 w Ostrowcu Świętokrzyskim”.**

składam wykaz usług:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i miejsce realizacji,** **rodzaj, zakres wykonanej usług** | **Nazwa i adres** **wykonawcy usług** w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu\* | **Termin wykonania** **data rozpoczęcia** **– data zakończenia**(**oddd/mm/rrrr** **do dd/mm/rrrr)** | **Wartość** **wykonanej usługbrutto [PLN]** | **Nazwa i adres****zamawiającego/****inwestora** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. \*W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegać **na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu**, zobowiązany jest udowodnić to Zamawiającemu. W tym celu należy załączyć do wykazu **pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**
* *Wymagana forma dokumentu* ***- oryginał***
1. Do wykazu należy **załączyć** dowody potwierdzające, że uslugi zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie
z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone np. referencje.

*Wymagana forma dokumentu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem.*

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

 *Miejscowość, data podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy/ców*