

ZP/NIPR/02/2015

Załącznik nr 4 do Siwz

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa wykonawcy .....

Lp.	Opis usługi (przedmiot)	Okres realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Wartość brutto zamówienia realizowanego przez Wykonawcę	Usługobiorca (nazwa, adres)
1	2	3	4	5
1				
2				
ltd.				

.....  
*podpis osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*