***ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPROSZENIA***

WYKAZ obsługiwanych jednostek – MIN.5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (przedmiot) zamówienia** | **Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy), tj. podmiotu, z którym Wykonawca zawarł umowę** | **Termin wykonania usług****(od – do)** | **Zakres i wartość zamówienia potwierdzające spienianie warunku udziału w postepowaniu** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |

**Niniejszy dokument powinien zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód) lub podpisem zaufanym (gov.pl) przez osobę umocowaną.**