



Załącznik nr 4 do siwz

.....
(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ USŁUG

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)
w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Świadczenie usług koordynatora w zakresie zarządzania projektem „Kreator bezpieczeństwa” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 Działanie 7.6”

przedstawiam(y) następujące informacje:

| L.p. | Opis (rodzaj) usługi | Podmiot zlecający prace | Miejsce wykonania | Termin wykonywania pracy (dzień/miesiąc/rok) | Wartość wykonanych prac brutto |
|------|----------------------|-------------------------|-------------------|--|--------------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

....., dn.

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika wykonawców)