**Załącznik nr 4 do SIWZ**

*WZÓR*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA** na potwierdzenie spełnienia warunków w postępowaniu pn**.** **„Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad zadaniami inwestycyjnymi realizowanymi przez Gminę Chmielnik”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj i zakres zrealizowanych usług* | *Wartość robót będących przedmiotem nadzoru* | *Termin realizacji od .... do…* | *Nazwa, adres, tel. Zamawiającego*  *lub użytkownika* |
|  |  |  |  |

Miejscowość: ....................................... Data: ..................................

……………………………………………………………

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do

występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Uwaga: Załącznik Nr 4 składany jest na wezwanie Zamawiającego. Nie należy załączać go do oferty.