*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia*

Nr sprawy: ZP.19.2019

Zamawiający

**Agencja Rozwoju Pomorza S. A.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) usługi** | Miejsce realizacji usługi | Data zakończenia realizacji usługi  (dd.mm.rrrr) | Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana usługa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

*...............................................................................................*

*(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)*