**znak sprawy: LF.082.1.16.2017**

Załącznik Nr 4 do ogłoszenia

***WYKAZ WYKONANYCH USŁUG***

*Zamawiajacy powinien mieć mozliwość jednoznacznej oceny, że usługi spełniają warunki okreslone w sekcji II ogłoszenia.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi wykonanej**  | **Opis usługi**  | **Odbiorca usługi**(należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Data wykonania usługi** (należy podać datę zakończenia usługi) |
| **Liczba osób uczestniczących w ramach usługi** | **Wartość usługi (brutto)** | **Usługa obejmowała usługę hotelarską** |
|  |  |  | TAK/NIE\* |  |  |
|  |  |  | TAK/NIE\* |  |  |
|  |  |  | TAK/NIE\* |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

*Data i czytelny podpis/y oraz pieczatka osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C*zytelny podpis(y)/ podpis(y) i pieczątka osób/y upowa*ż*nionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*