**ZAŁĄCZNIK Nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: PO.II.370.ZZP-3.29.18

1. **ZAMAWIAJĄCY**:

Skarb Państwa – Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie

Pl. Stefana Batorego 4

70–207 Szczecin

1. **WYKONAWCA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **WYKAZ USŁUG** –wykonanych z należytą starannością w okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Wartość robót brutto** | **Inwestor** | **Opis usługi z podaniem zakresu nadzorowanych inwestycji\*** | **Okres realizacji usługi** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\* Należy wskazać rodzaj wykonywanych robót (wykonywanie prac czerpalnych oraz budowa lub przebudowa morskich budowli hydrotechnicznych (m. in. nabrzeża, falochrony, pirsy, mola, umocnienia brzegowe, tory wodne) oraz budowa lub przebudowa obiektu budowlanego), jakie dany kontrakt obejmował.

**Podpisy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (y) wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Pieczęć (cie)  Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |