**ZAŁĄCZNIK NR 4**

*do zapytania ofertowego na usługę Wykonanie prac pielęgnacyjnych drzew pomnikowych, starodrzewu oraz zieleni w ramach realizacji zadania pn.: „Ochrona wybranych pomników przyrody, starodrzewu oraz pielęgnacja zieleni na terenie ZPKWŚ”*

***Nr sprawy: OKiDK.B.5000.2.2024.EŻO***

………………………………………………….

Miejscowość, data

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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

Reprezentowany przez:

……………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG PIELĘGNACYJNYCH NA POMNIKACH PRZYRODY LUB STARODRZEWIE**

wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres**  **Podmiotu, na rzecz którego wykonywano usługę** | **Przedmiot usługi i wartość (brutto) wykonanej usługi** | **Czas realizacji usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

………………..……………………………………………………………….

Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy

/Podpis opatrzony imienną pieczęcią lub czytelny podpis składający się z imienia i nazwiska