



Znak sprawy: WT-I.2370.8.2017

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu**

ZAMAWIAJĄCY:

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej  
w Katowicach  
ul. Wita Stwosza 36  
40-042 Katowice

Nazwa zamówienia:

**Realizacja szkoleń z zakresu umiejętności komunikacyjnych dla strażaków z województwa śląskiego.**

**Wykaz prawidłowo wykonanych i rozliczonych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia**

Lp.	Zakres / przedmiot usługi	Wartości usługi	Data wykonania	Odbiorca (podmiot, na rzecz którego realizowano przedmiot umowy)
1				
2				
3				
...				

.....  
Nazwa, adres Wykonawcy (Pieczęć Wykonawcy)

Miejscowość, data .....

.....  
*Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*