Znak postępowania: **RI.271.1.32.2024** **Załącznik nr 4 – Wykaz usług**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone przez Gminę Mińsk Mazowiecki p.n.:

**Kompleksowa obsługa bankowa budżetu Gminy Mińsk Mazowiecki,** **gminnych jednostek organizacyjnych oraz Biblioteki Publicznej**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych/wykonywanych w ciągu ostatnich trzech lat usług potwierdzających spełnianie warunku określonego w SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi (nazwa zadania) | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Termin realizacji(data rozpoczęcia – data zakończenia) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

…………………………………………

(Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy)