

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

.....  
(miejscowość i data )

**WYKAZ USŁUG**

dla potrzeb potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu  
Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na  
**świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (podopiecznych OPS Paczków) w miejscu ich zamieszkania w roku 2021**

**oświadczam(y), że Wykonawca wykonał lub wykonuje następujące usługi:**

Lp.	Przedmiot	Łączna wartości min. 19.000,00 zł brutto - każda	Data wykonania z okresu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie	Odbiorcy (Zamawiający na rzecz którego realizowano przedmiot umowy)
1.	min. 3 usługi dotycząca świadczenia <b>specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi</b>			
2.				
3.				
4.				
5.				

W załączeniu dowody potwierdzające, że (...) usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie <sup>i</sup>

.....  
i

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

.....  
( podpis wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do  
reprezentowania Wykonawcy)