

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
(miejsowość 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 2019

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 specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi			
2.				
3.				
4.				
5.				

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

.....
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)