

Załącznik Nr4

do Specyfikacji Warunków Zamówienia

Nr postępowania; DPS-AG 269/350/2021

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42 – 674 Miedary

.....
Pieczęć Wykonawcy**WYKAZ USŁUG****dotyczy;**

„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania, gotowania i dostarczania całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2022 roku”,

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego – tryb podstawowy bez negocjacji -art. 275 pkt 1 w związku z art.359 ust.2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku (tj; Dz .U. 2021, poz 1129 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp; oraz zgodnie z wymogami określonymi w SWZ przedkładam niniejszy wykaz i **oświadczam/oświadczamy/;**

że reprezentowana / reprezentowane/ przez nas firma/ firmy/ zrealizowała/ zrealizowały/ w ciągu ostatnich trzech lat następujące zamówienia;

lp	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługi	Wartość	przedmiot usługi	czas realizacji
				od/...../..... do/...../.....
				od do
				od do

Uwaga;

1. Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko usługi poparte załączonymi dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie.
2. Dowodami o których mowa wyżej są referencje lub inne dokumenty stwierdzające że usługi zostały wykonane prawidłowo (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane).

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany /
podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej.....dnia.....
miejscowość