

Załącznik Nr 4

do Ogłoszenia
na usługę społeczną

Nr sprawy;

DPS- AG; 282/360/2019

Zamawiający;

Dom Pomocy Społecznej
ul. Zamkowa 7
42 – 674 Miedary

.....
Pieczęć Wykonawcy

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat odpowiadających swoim charakterem przedmiotowi zamówienia (przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) w celu wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia.

L p	Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane/ są wykonywane	Określenie zakresu zamówienia	Termin realizacji (podać miesiąc , rok)	
			rozpoczęcie	zakończenie

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).

(podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby uprawnionej do jego
reprezentowania)

.....dnia.....