Załącznik nr 4

Znak sprawy:

MCPS.ZP/AM/351-8/2023 ZO/U

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

**A.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)  Opis usługi zawierający określone przedmiotu zrealizowanej lub realizowanej usługi | Data realizacji usługi  od(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Wartość brutto | Nazwa Zamawiającego/  Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Wykonanie usługi należy potwierdzić przedstawiając kopie faktur, referencje, poświadczenia itp.

**B**

**Oświadczam, że osoba skierowana do realizacji zamówienia/konsultanta**,

Imię……………………………………………………………….

Nazwisko……………………………………………………….

posiada wykształcenie **wyższe magisterskie prawnicze** oraz trzyletni staż pracy na stanowisku związanym z poradnictwem prawnym w Jednostkach Samorządu Terytorialnego.

1.

2.

3.

**C.**

Oświadczam, że jako Wykonawca/konsultant

Imię…………………………………………………

Nazwisko…………………………………………

(osoba fizyczna, nieprowadzącą działalności gospodarczej), posiadam wykształcenie wyższe magisterskie prawnicze oraz trzyletni staż pracy na stanowisku związanym z poradnictwem prawnym w Jednostkach Samorządu Terytorialnego

1.

2.

3.

Oświadczenia B i C należy potwierdzić np. umową o pracę, referencjami itp.

**……………….…………………………………………………. ……………………………………………………………………….**

**(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania**

**Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)