**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKAZ USŁUG** |  |

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

nazwa i adres Wykonawcy

**Centrum Usług Wspólnych**

**Gminy Miejskiej Tczew**

**ul. Kołłątaja 9**

**83 - 110 Tczew**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia\*** | **Data wykonania zamówienia**  **(zaleca się podanie: dnia,**  **miesiąca, roku)** | **Podmiot na rzecz**  **którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** |
|  |  |  |

**UWAGA Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**

\* Wykonawca opisze rodzaj zamówienia tak, aby Zamawiający mógł ocenić czy spełnia warunek określony w pkt 5.1.2.4 a) SWZ. Wykonawca załączy dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

\*\*Wartość (łącznie z podatkiem VAT) przedmiotu zamówienia czyli cenę, zgodnie z ustawą z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 178), podaje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**WYKAZ UBEZPIECZENIA OC**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

nazwa i adres Wykonawcy

**Centrum Usług Wspólnych**

**Gminy Miejskiej Tczew**

**ul. Kołłątaja 9**

**83 - 110 Tczew**

| **LP.** | **Polisa\*** | **Wartość polisy** | **Ważność**  **polisy** | **Informacja o**  **podstawie do dysponowania \*\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | dysponuję polisą/  będę dysponował\*\* |
|  |  |  |  | dysponuję polisą/  będę dysponował\*\* |

\* Wykonawca opisze polisę, tak aby Zamawiający mógł ocenić czy spełnia warunek określony w pkt 5.1.2.3 SWZ.

\*\* Niepotrzebne skreślić. W przypadku, kiedy Wykonawca będzie dysponował pojazdem, zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie (w formie oryginału) tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów (pojazdów) na potrzeby realizacji zamówienia.

**UWAGA Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**