**załącznik nr 4**

do zapytania ofertowego

**Wykonawca**:

…………………....................................................................................................................……………….

………….............................................................................................................………………………….

(pełna nazwa/firma, adres) Zamawiający:

**Powiat Pruszkowski**

**Pruszków, ul. Drzymały 30**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **,,Zakup usług w zakresie poprawy dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w budynku przy ul. Drzymały 30 w Pruszkowie”.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Podmiot, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie**  **(Zamawiający/nazwa/adres itp.)** | **Usługa z dostępności** z dostępności architektonicznej, lub informacyjno-komunikacyjnej \* | | **Termin realizacji** | **Wartość brutto usługi w zł** |
| **1.** |  | **SPEŁNIAM WARUNEK** | TAK/ NIE |  |  |
| **2.** |  | **SPEŁNIAM WARUNEK** | TAK/ NIE |  |  |
| **3.** |  | **SPEŁNIAM WARUNEK** | TAK/ NIE |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Na żądanie Zamawiający, Wykonawca przedstawi dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.**

........................................................................................ ...........................................................................................................

miejscowość i data / podpis Wykonawcy lub upoważnionego   
 przedstawiciela/

**\*- Wykonawca dokonuje wyboru – ZAZNACZA ODPOWIEDŹ właściwą, ze stanem faktycznym, -prawdą, np. TAK/ NIE**

**ZGODNIE Z DZ. VIII ZAPYTANIA OFERTOWEGO.**