*Załącznik nr 4 do formularza oferty*

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu na wyłonienie Wykonawcy *na świadczeniu usług w zakresie utrzymania czystości w Centrum Rehabilitacji w Osiecznej – numer sprawy ZP/01/2021,* oświadczamy, że w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonujemy, co najmniej jedną zamówienia w zakresie usług sprzątania i utrzymania czystości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**wykonany zakres rzeczowy – zakres musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego.*W szczególności prosimy podać;** *miejsce wykonania zamówienia*
* *krótki opis przedmiotu zamówienia*
* *powierzchnia sprzątana (w m2)*
 | **WARTOŚĆ****ZAMÓWIENIA**(brutto) | **TERMIN****REALIZACJI**od - do | **ODBIORCA**(nazwa, adres) | **SPOSÓB REALIZACJI**(zasób własny /podmiot trzeci – w przypadku udostepnieniapodać nazwę podmiotu\*)\*zaznaczyć właściwe |
|  |  |  |  | * zasób własny
* jednego z Wykonawców
* występujących wspólnie
* innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. …………………………………………………………………………………………….………..
 |

Jednocześnie oświadczamy, iż ww. usługi zostały lub są wykonywane należycie, na dowód czego przedstawiamy dowody, którymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane.

……………………………………………….………….…..

 *Pieczęć i podpis osoby upoważnionej*