Załącznik nr 4 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„****Sprzątanie i utrzymanie czystości w pomieszczeniach oraz na placach będących w użytkowaniu Okręgowego Urzędu Miar w Krakowie i w Wydziale Zamiejscowym w Przemyślu”**

przedstawiam następujące informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

**Dla części 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Wartość | Data wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  *(nazwa i adres)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Dla części 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Wartość | Data wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  *(nazwa i adres)* |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

***Uwaga!*** *Do przedstawionej w tabeli wykonanej usługi należy dołączyć stosowne dowody potwierdzające, że usługa została wykonana należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.*

*……………………………..dnia …....................... 2024 r.*

/Miejscowość/

……….. ……………………………………………………

*/podpis/\**

***\*Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany***