**Załącznik nr 4 do SWZ (wzór)**

…………………………………………………

………………………………………………..

………………………………………………..

*(Nazwa i adres wykonawcy)*

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie usług cateringowych dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych w wieku od 7- 19 lat przebywających w Regionalnym Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi,**  **opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w SWZ** | **Wartość usługi brutto w PLN**  **pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w SWZ** | **Okres świadczenia usługi** | | **Odbiorca usługi (nazwa i adres siedziby)** |
| rozpoczęcie (dzień, miesiąc, rok) | zakończenie  (dzień, miesiąc, rok) |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Uwaga: **Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty przedmiotowy wykaz usług wraz z dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (np. referencje).**

…………………….…………...………………………………………………..

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*)