**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................................................................................

**Wykaz usług, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. „Usługa przygotowania   
i wydawania posiłków lub dostarczania w formie cateringu w pomieszczeniach Zamawiającego dla młodzieży trenującej kolarstwo szosowe lub łyżwiarstwo szybkie przebywającej w Internacie Dolnośląskiego Zespołu Szkół Medyczno-Sportowych w Świdnicy przy ul. Wałbrzyskiej 58”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot/opis usług**  należy podać informacje  w zakresie niezbędnym  do wykazania spełnienia warunku | **Wartość wykonanej usługi** | **Data wykonania**  **usługi**  **(zamówienia) –** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa i adres - dla którego wykonano zamówienie |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane usługi zostały wykonane w sposób należyty.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ................... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ................. wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

**\*niewłaściwe skreślić**

UWAGA:

* + 1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
    2. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy