*Załącznik nr 4 do SWZ*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

*Wykonawca :*

……………………..

……………………..

…………………….

(pełna nazwa/firma, adres

w zależności od podmiotu NIP/PESEL KRS/CEiDG

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**„Świadczenie usług przygotowania, dostarczania i wydawania posiłków (usługa cateringowa) dla uczestników Centrum Opiekuńczo–Mieszkalnego w Brzostowej Górze oraz osób wskazanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Majdanie Królewskim na terenie Gminy Majdan Królewski w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.”**

prowadzonego przez **Gminę Majdan Królewski/Ośrodek Pomocy Społecznej w Majdanie Królewskim** oświadczam, co następuje:

oświadczam, że moja firma w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizowała następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres podmiotu | Rodzaj wykonywanej umowy | Wartość umowy brutto | Termin realizacji od - do | Miejsce wykonywania |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

***Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, należytość wykonania zamówień***

data …....................................

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

podpis i pieczęć Wykonawcy

lub upełnomocnionego

przedstawiciela Wykonawcy