**Załącznik nr 4 – Wykaz realizowanych zamówień**

…………………………………………………………… 2024 r.

miejscowość, data

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

*Stowarzyszenie Wsparcie Społeczne „Ja-Ty-My”*

*90-558 Łódź, ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich 71/73*

*tel.: 42 307 29 09, e-mail: cus@wsparciespoleczne.pl*

*NIP: 725 18 72 735; REGON: 473204532*

**DANE OFERENTA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa/ Imię i nazwisko |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Tel/fax |  |
| 4. | e-mail |  |
| 5. | NIP |  |
| 6. | Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS *(jeżeli dotyczy)* |  |

**Wykaz Usług**

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków dla uczestników projektu pn. Centrum Opieki Środowiskowej „JA-TY-MY” w Skierniewicach oświadczam/y, że wykonawca należycie zrealizował niżej wymienione usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanej usługi** | **Wartość usługi brutto** | **Data wykonania usługi**  **od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr** | **Podmiot, na rzecz którego  usługi zostały wykonane wraz (nazwa i dane teleadresowe)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Jednocześnie załączam/y dowód/dowody potwierdzający/-e, że wykazana/-e powyżej usługa/-i została/-y wykonana/-e lub jest/są wykonywana/-e należycie.

**Wykaz środków transportu przystosowanych i dopuszczonych do przewozu żywności (posiłków), którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca**

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków dla uczestników projektu pn. Centrum Opieki Środowiskowej „JA-TY-MY” w Skierniewicach oświadczam/y, że wykonawca dysponuje lub będzie dysponował środkiem transportu przystosowanym i dopuszczonym do przewozu żywności (posiłków):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Marka i typ pojazdu | Nr rejestracyjny pojazdu | Środek transportu, którym wykonawca dysponuje/będzie dysponował | informacja o podstawie dysponowania środkiem transportu | Rodzaj i numer dokumentu dopuszczającego środek transportu do przewozu żywności (posiłków) |
|  |  |  |  |  |

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie usługi przygotowywania i dostarczania posiłków dla uczestników projektu pn. Centrum Opieki Środowiskowej „JA-TY-MY” w Skierniewicach oświadczam/y, że wykonawca dysponuje lub będzie dysponował **odpowiednim potencjałem osobowym** niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja | Wykształcenie kierunkowe(należy podać nazwę szkoły lub uczelni, kierunek i specjalność oraz uzyskany tytuł, zawód) | Doświadczenie (należy podać miejsce pracy, okres od.. do.., oraz stanowisko) | Informacje o podstawie dysponowania(np. umowa o pracę, zlecenia itd.) |
|  | KUCHARZ |  |  |  |
|  | DIETETYK |  |  |  |

……………….…………………………………...................................................

czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta