**Załącznik nr 4** **do Zaproszenia do składania ofert - Wykaz wykonanych usług**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Andrespol

z siedzibą w Andrespolu przy ul. Rokicińskiej 126
95-020 Andrespol

REGON: 472057744, NIP: 728-255-36-75

**- Zespół Szkolno – Przedszkolny im. Jana Pawła II**

**z siedzibą w Bedoniu Wsi, ul. Jarzębinowa 1,
95-020 Andrespol**

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) | Adres Wykonawcy(Wykonawców) |
|  |  |

w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Prowadzenie stołówki szkolnej oraz użyczenie pomieszczeń kuchennych w budynku Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Jana Pawła II w Bedoniu Wsi**

Oświadczam/oświadczamy\*, że zrealizowałem/zrealizowaliśmy\* następujące usługi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz, którego usługi zostały wykonane  | Przedmiot wykonanej usługi (krótki opis prac wykonanej/ych usługi) | Miejsce wykonania usługi | Okres wykonaniausługi/usługod (d, m, r) do (d, m, r) | Wartośćusługibrutto w PLN |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Należy dołączyć dowody, określające czy w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………..

 Miejscowość, data ..................................................................

 /podpis Wykonawcy/