**Załącznik nr 4 do SIWZ**

GOPS.P.01.241.8136.2014

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

*(piecz*ęć *Wykonawcy lub Wykonawców ubiegających się*

*wspólnie o udzielenie zamówienia)*

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

***Należy wykazać co najmniej jedno zamówienie zrealizowane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, polegające na wykonywaniu u*sług opiekuńczych zgodnie z wymogami SIWZ pkt V ppkt 1 lit. b.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Zamówienia wykonane/wykonywane  w ciągu ostatnich trzech lat  (zwięzły, krótki opis- **należy wyszczególnić usługi zgodnie z wymogami SIWZ**)\*(obowiązkowo wskazać) | Nazwa  podmiotu\* (wskazać należy podmiot, z którym Wykonawca zawarł umowę na świadczenie usług opiekuńczych) | Data | | Wartość  zamówienia.\* (obowiązkowo należy wskazać) |
| rozpoczęcia zamówienia\* (obowiązkowo wskazać) | zakończenia zamówienia\* (obowiązkowo wskazać) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |

\* **Wszystkie kolumny wykazu muszą zostać obowiązkowo wypełnione w opisanym zakresie!**

**Oświadczam, że wskazane w wykazie usługi polegały na *wykonywaniu u*sług opiekuńczych zgodnych z przedmiotem zamówienia.**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie polegały na ***wykonywaniu usług opiekuńczych i* zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (m.in. referencje)**

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

*(piecz*ęć *z własnor*ę*cznym podpisem Wykonawcy*

*lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)*

...................................., dnia .....................

*(miejscowość)*