Załącznik nr 4 do SWZ

………………………

………………………

………………………

(pieczęć Wykonawcy)

ZP.271.8.1.2023

**Wykaz usług**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na:

**świadczenie** **specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania położonym na terenie gminy Dąbrowa**

oświadczamy, iż wykazujemy się doświadczeniem, polegającym na wykonaniu, nie wcześniej niż w okresie ostatnich **3 lat**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, następujących zadań, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Wartość wykonanych usług** | **Liczba osób i wymiar godzin** | **Data wykonania**  **zamówienia**  **(dzień; m-c, rok)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączniki:

Dowody dotyczące wykonanych usług, określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

…………………………… dnia ……………… 2023 roku

……………………………………………

(podpis Wykonawcy)