#### Załącznik Nr 4

**Do Zamawiającego :**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołajkach Pomorskich**

w imieniu którego występuje Kierownik – Irena Sadłos

Ul. Dzierzgońska 2

82-433 Mikołajki Pomorskie

**Przedmiot zamówienia :**

**Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mikołajkach Pomorskich wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych od dnia 24 stycznia 2022r. do 31 grudnia 2022r.**

**Postępowanie opublikowano :**

1. Na Platformie : <https://platformazakupowa.pl/pn/mikolajkipomorskie>

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz wykonanych usług**

**w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert**

**-WZÓR-**

Oświadczam(y), że wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Rodzaj i zakres usług**  **Wartość usług** | **Data i miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................., dnia .................. 2022 r.

*……….......................................................*

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)