**znak sprawy: ST-I.082.1.1.2019.KS**

Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego

***WYKAZ WYKONANYCH USŁUG*** *Zamawiający powinien mieć możliwość jednoznacznej oceny, że usługi spełniają warunki określone w sekcji II zapytania*

**Oświadczam, że do wskazanych poniżej postepowań miały zastosowanie przepisy ustawy P.z.p ( z wyłączeniem postepowań przeprowadzanych w oparciu o art. 138o ( usługi społeczne poniżej progu ),**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi wykonanej**  | **Opis usługi pozwalający jednoznacznie ocenić spełnienie warunku udziału w postepowaniu** | **Odbiorca usługi**(należy podać nazwę podmiotu, na zlecenie którego usługa została wykonana) | **Data wykonania usługi** (należy podać datę zakończenia usługi) |
|  | ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Oświadczam, że postepowanie przygotowno i przeprowadzono w oparciu o przepisy obowiązujące dla postępowań, których wartość zamówienia przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PzpTAK/NIE (\**niepotrzebne skreślić )*  |  |  |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

*Data i czytelny podpis/y oraz pieczątka osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C*zytelny podpis(y)/ podpis(y) i pieczątka osób/y upowa*ż*nionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*