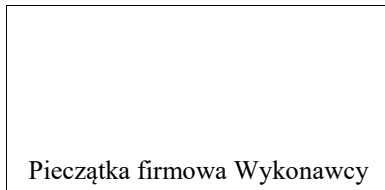


Załącznik nr 4 do SIWZ



Numer postępowania: **UE.261.4.6.2018**

WYKAZ

wykonanych usług

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Transport osób niepełnosprawnych” prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Jaśle, oświadczam (oświadczamy), że:

reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca wykonał/wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie następujące usługi zgodne z warunkiem określonym przez Zamawiającego w rozdziale VI pkt 1 ppkt 2 lit. b SIWZ:

L.p.	Rodzaj usługi, opis krótki	Data wykonania Od - do (dz-m-r)	Miejsca wykonania usługi	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

oraz załączam (załączamy) dowody określające, że usługi zostały wykonane należycie:

- 1)
- 2)
- 3)

....., dn.

.....
(podpis i pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)