Numer sprawy **SPZOZ.DŚM-ZP.240.20.2021 Załącznik Nr 4 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ........................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ..........................................................................................................................................................................................................

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiaru, dat wykonywania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane.

| **L.p.** | Podmiot na rzecz którego Wykonawca wykonał usługę  (nazwa, adres) | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość (brutto) przedmiotu zamówienia** | **Termin wykonywania**  **(rozpoczęcie – zakończenie)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy