**ZAŁĄCZNIK Nr 4 do SIWZ**

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

składając Ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **Obsługa recepcji i nocny dozór Centrum Szkoleniowo-Edukacyjnego Parku Narodowego Gór Stołowych w Karłowie w 2020 roku” „”, Numer postępowania: 27/ZP/PN/ZA/2019**

Ja/My\* niżej podpisany/i\* działając w imieniu i na rzecz:

*pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców*

oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,
(jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem/wykonaliśmylubwykonuję/wykonujemy co najmniej 1 (słownie: jedną) usługę dotyczącą obsługi recepcji przy czym: wartość usługi była lub jest równa lub większa od wartości stanowiącej równowartość 30 000 zł brutto / rocznie o wartości zrealizowanej nie mniejszej niż 30 000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych) brutto\*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa oraz adres podmiotu, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** | **Szczegółowy opis przedmiotu dostawy**(zakres musi potwierdzać spełnianie warunku wiedzy i doświadczenia postawionego przez Zamawiającego) | **Termin wykonania lub wykonywania zamówienia****(dd/mm/rrrr)** | **Całkowita wartość brutto zrealizowanego zamówienia**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Uwaga! Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane lub są wykonywane należycie**.

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawc(y/ów)*