**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn: ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ DLA PRACOWNIKÓW/ WPÓŁPRACOWNIKÓW ZOO WROCŁAW SP. Z O.O. ORAZ CZŁONKÓW
I ICH RODZIN – 15/PN/U/2017, ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych, na stronie internetowej Zamawiającego [www.zoo.wroclaw.bip-e.pl](http://www.zoo.wroclaw.bip-e.pl) i w siedzibie Zamawiającego oświadczam(y), że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający (nazwa, adres, telefon)** | **Przedmiot****Usługi/**  | **Termin realizacji** **(podać miesiąc i rok)** | **Dokument potwierdzający należyte wykonanie usług** |
| **od**  | **do** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ***W załączeniu przedkładam(y) niżej wymienione dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie (np.: referencje)***

*1)………………………………………………………………………………………………………………….*

*2) ………………………………………………………………………………………………………………..*

1. ***Jeżeli Wykonawca korzysta z art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych***

*Polegając na wiedzy i doświadczeniu innego(ych) podmiotu(ów), na zasadach określonych
w art. 22a ustawy Pzp, załączam(y) dokument(y) udowadniający(-e), że będziemy dysponowali jego (ich) zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia ………….................*

………………………………… dn. …………………………………. …………………………………….……………...

 Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna

 osoby (osób) upoważnionej (-nych)

 do reprezentowania Wykonawcy