**Załącznik nr 4 do SWZ**

**GP 271.1.2023**

**Z a m a w i a j ą c y:**

**Gmina Sadkowice**

**Sadkowice 129A**

**96-206 Sadkowice**

Wykonawca:

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

WYKAZ USŁUG

przystępując do postępowania publicznego pn.: „Odławianie, utrzymanie w schronisku bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Sadkowice”, znak sprawy GP.271.1.2023, prowadzonego przez Gminę Sadkowice, wykazuję wykonanie nw. usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj / przedmiot zamówienia  (należy wskazać min. 2 usługi warunek opisany w rozdz. X pkt 7 1) lit. g SWZ). | Wartość usługi brutto | Data wykonania usługi od – do  (m-c, rok) | Podmiot, na rzecz którego wykonana została usługa. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi wyszczególnione w niniejszym załączniku zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywanew rozdz. X pkt 7 1) lit. e SWZ.*

*UWAGA: Dokumentu niniejszego NIE NALEŻY załączać do oferty.*

**UWAGA: oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy** (lub podmiotu udostępniającego zasoby lub jednego z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia).