Załącznik nr 4 do

 Ogłoszenia o zamówieniu

.........................................................................

.........................................................................

.........................................................................

….....................................................................

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

 Zgodnie ze złożonym oświadczeniem o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu na usługi społeczne pn.

**„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla dziecka z zaburzeniami psychicznymi**

**w miejscu zamieszkania – domu**

**objętego pomocą Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim”**

**- nr** **OPS.252.5.SUO.2018**

przedkładam wykaz wykonywanych usług potwierdzających wymagane doświadczenie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa postępowania** | **Miejsce wykonania zamówienia** | **Podmiot zlecający** | **Termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do wykazu załączono następujące dokumenty:

- ........................................................................................................,

- ........................................................................................................ .

potwierdzające należyte wykonanie usługi wskazanej w niniejszym wykazie.

…................................................ …....................................................

 (miejscowość i data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)