Załącznik nr 4a do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

**dot. części 1**

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Błonie oraz świadczenie usług schronienia wraz z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu gminy Błonie”**, znak sprawy PS.261.1.2022– dalej „Postępowanie”, przeprowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.),

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału **oświadczam(-y):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Opis i zakres wykonanej usługi, odpowiadające warunkom udziału określonym w rozdziale II podrozdziale 7 pkt 2) (część 1) SWZ | Nazwa i adres podmiotu, na którego rzecz wykonano usługę | Data wykonania usługi(od – do, DD.MM.RRRR) | Wartość usługi(zł brutto) | Nazwa i adres podmiotu wykonującego usługę[[1]](#footnote-1) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Załączniki do wykazu:

1. Do wykazu należy załączyć **dowody** określające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie, jeśli podmiotem na rzecz którego je wykonano nie jest Zamawiający.
2. Dowodami, o którym mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Załącznik nr 4b do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

**dot. części 2**

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z terenu gminy Błonie oraz świadczenie usług schronienia wraz z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu gminy Błonie”**, znak sprawy PS.261.1.2022 – dalej „Postępowanie”, przeprowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.),

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału **oświadczam(-y):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Opis i zakres wykonanej usługi, odpowiadające warunkom udziału określonym w rozdziale II podrozdziale 7 pkt 2) (część 2) SWZ | Nazwa i adres podmiotu, na którego rzecz wykonano usługę | Data wykonania usługi(od – do, DD.MM.RRRR) | Wartość usługi(zł brutto) | Nazwa i adres podmiotu wykonującego usługę[[2]](#footnote-2) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Załączniki do wykazu:

1. Do wykazu należy załączyć **dowody** określające, że wymienione usługi zostały wykonane należycie, jeśli podmiotem na rzecz którego je wykonano nie jest Zamawiający.
2. Dowodami, o którym mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

………………… *(miejscowość)*, data: …………………

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Kolumnę należy wypełnić w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia lub w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów. W pozostałych przypadkach nie ma obowiązku wypełniania kolumny. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kolumnę należy wypełnić w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia lub w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów. W pozostałych przypadkach nie ma obowiązku wypełniania kolumny. [↑](#footnote-ref-2)