**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WPR/TZ/252/ZP/32/2023**

**Wykaz**

wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,

a jeżeli okres prowadzenia jest krótszy w tym okresie.

**„Usługi sprzątania i stałego utrzymania czystości pomieszczeń i obiektów, należących do Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane usługi** | **Nazwa zadania**  **rodzaj usług wykonanych**  **przez Wykonawcę** | **Wartość usług wykonanych**  **przez Wykonawcę oraz przedmiot usług (brutto)** | **Okres realizacji**  **od ......... do …**  **(m-c, rok)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane z należytą starannością np. referencje.

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

Data …………………………….. Podpis osób(-y)

wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania

w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**