**Załącznik nr 3 do ZO**

# Wykonawca:

# ……………………………………………..

# *(pełna nazwa/firma)*

# WYKAZ USŁUG

Oświadczam, że wykonałem\*/liśmy\* w okresie **ostatnich trzech lat** przed upływem **terminu składania ofert, co najmniej dwie usługi** (umowy)**,** w okresie 12 miesięcy, polegające na sprzątaniu pomieszczeń o wartości brutto 40.000 zł każda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Przedmiot usługi*** | ***Odbiorca*** ***(dokładna nazwa i adres oraz tel. kontaktowy)***  | ***Okres wykonywania usług od dzień-miesiąc-rok do dzień-miesiąc-rok) –zleceniobiorca*** *dokładnie określa jak długo kontrakt był wykonywany*  | ***Wartość brutto umowy***  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  | Sprzątanie pomieszczeń  |  |  |  |
|  | Sprzątanie pomieszczeń  |  |  |  |
|  | Sprzątanie pomieszczeń  |  |  |  |
|  | Sprzątanie pomieszczeń  |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające, że **ww. usługi** zostały **wykonane należycie**

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

### Załącznik nr 4 do ZO

# Wykonawca:

# *(pełna nazwa/firma)*

# WYKAZ OSÓB

skierowanych do realizacji przedmiotowego zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie**  | **Podstawa dysponowania osobą** *(umowa o pracę/zlecenie)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Dokument może być zaktualizowany przed zawarciem umowy z zastrzeżeniem, że osoby skierowane do realizacji usług muszą spełniać warunki określone w Zapytaniu ofertowym i umowie.

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika