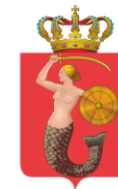




# Centrum Wspierania Rodzin Rodzinna Warszawa



NR SPRAWY: CWR.263.5.2019

Załącznik nr 4 do SIWZ

Wykonawca:

.....

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

e-mail:.....

## Wykaz usług

LP.	Opis wykonanych usług (opis usług stosownie do wymaganego w treści SIWZ warunku udziału w postępowaniu)	Wartość brutto wykonanego zamówienia w zł	Ilość osób, dla których zapewniano zakwaterowanie i wyżywienie (stosownie do warunku udziału wymaganego w SIWZ)	Podmiot na rzecz którego wykonano usługi  (nazwa i adres)	Data wykonania  Od m/rrrr do m/rrrr
1.		..... min. 250 000,00 zł	..... min. 300 osób		

1. Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że powyższe usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

.....

(miejsce, data)

.....

(podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania wykonawcy)



Centrum Wspierania Rodzin  
Rodzinna Warszawa

