

**Załącznik nr 4****Wykaz zrealizowanych usług****I. Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr NIP: .....

Wykaz **należycie wykonanych** w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług prania dla jednostek służby zdrowia/zakładów opieki zdrowotnej o wartości nie mniejszej niż 50.000,00 PLN brutto w przypadku każdej z usług.

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy)	Przedmiot zamówienia (usługi) I wartość brutto w PLN wykonanej usługi*	Termin realizacji zamówienia (od dnia- do dnia) (podać: dzień/miesiąc/rok)

\* W przypadku, gdy usługa jest nadal wykonywana na dzień składania ofert należy wpisać wartość brutto wykonanej już usługi na dzień składania ofert, a nie wartość całej zawartej umowy.

## Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające, że usługi wyszczególnione w wykazie zostały wykonane należycie; w odniesieniu do umowy wykonywanej (trwającej) na dzień składania ofert dokumenty, o których mowa wyżej powinny być wydane nie wcześniej niż na 2 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

.....  
/podpis/y, pieczętka/i osoby/osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy<sup>3)</sup>