**Załącznik nr 4 do SWZ**

 **WYKAZ USŁUG**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą: „Usługa obsługi klienta w Muzeum Historii Żydów Polskich POLIN”**, **oświadczam oświadczamy, że zrealizowaliśmy/realizujemy następujące usługi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia w złotych (netto)** | **Termin wykonania**  | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została wykonana usługa** |
| **1.** |  |  |  |  |

Jednocześnie, załączamy dowody potwierdzające, że usługi **wykazane powyżej zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, zgodnie wymogiem zawartym w Rozdziale IX pkt 3 ppkt. 3) SWZ w zw. z Rozdziałem VII pkt 2 ppkt 4 lit. a) SWZ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)