**Załącznik nr 4. Wykaz doświadczenia Wykonawcy**

…………………………………………… ……………………..dnia ………………..
*/pieczęć Wykonawcy/ /miejscowość/*

**Dotyczy:** Zapytania ofertowego nr 1/2020 z dnia 21.10.2020 r., na zakup i montaż sprzętu na bazę zabiegową,

**WYKAZ**

**usług polegających na wyposażeniu ośrodków w sprzęt rehabilitacyjny na kwotę minimum 120 000.00 zł, zrealizowanych w ostatnich 3 latach przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, okresu i miejsca wykonywania oraz podmiotów na rzecz których usługi te zostały świadczone.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wartość brutto usługi (umowy)** | **Określenie przedmiotu** *(wskazać szczegółowo zakres robót oraz określić nazwę inwestycji)* | **Okres i miejsce realizacji** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana****(nazwa, adres)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

……………………...………………………………………………..

*/data, pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*