****

 **Załącznik nr 4 do**

**Zapytania ofertowego**

**DA-IV-1.272.6.2019**

...................................................

 pieczęć Wykonawcy

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym pn: **„Sukcesywne wykonywanie wizytówek oraz pieczątek służbowych na potrzeby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu w roku 2020”** **DA-IV-1.272.6.2019 oświadczamy,** że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonaliśmy (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonujemy) **należycie** co najmniej jedną usługę polegającą na sukcesywnym wykonywaniu wizytówek oraz pieczątek, o łącznej wartości co najmniej **15.000,00 zł brutto ( w ramach jednej umowy dotyczącej realizacji usługi wykonywania zarówno pieczątek i wizytówek).**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**(zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym) | **Wartość usługi**(zł brutto) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana / jest wykonywana usługa**  | **Data wykonania/wykonywania usługi**(Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Do wskazanej w wykazie usługi/usług należy załączyć dowód/dowody** określające czy te 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 w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

*...................................... ..............................................*

 *Miejscowość, data Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*