załącznik nr 4

do Zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pn.:

**Przeprowadzenie indywidualnych zajęć z terapii integracji sensorycznej**

oświadczamy, że wykonaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, przed upływem terminu składania ofert następujące usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby wykazującej doświadczenie** | **Nazwa podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane** | **Przedmiot zamówienia** (opis zamówienia z uwzględnieniem wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym, liczba godzin zrealizowanych zajęć) | **Data i miejsce wykonania** |
| Data wykonania zamówienia  (dzień miesiącrok) | Miejsce wykonania zamówienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga: Załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie ww. usług.**

…………….….………………………….

 Pieczęć i podpis Wykonawcy

……………………, dnia………….2021 r.