**Załącznik nr 4**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**stanowiący podstawę do oceny oferty w oparciu o kryterium „Doświadczenie Wykonawcy”**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Usługi opiekuńcze w ramach projektu „Aktywna Jesień”**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| **1.** |  |  |
| **…** |  |  |

Składając ofertę w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego przedstawiam wykaz wykonanych czynności związanych z pracą z osobami niesamodzielnymi lub/i niepełnosprawnymi

| **L.p.** | **Czynności** | **Okres wykonywania czynności** | **Odbiorca** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| … |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejscowość, data) |  | (podpis Wykonawcy) |