

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

Dotyczy ogłoszenia o zamówieniu pn.

PN: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania objętych pomocą Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej” – nr OPS.252.2.SUO.2024

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH WYMAGANE DOŚWIADCZENIE

Przedkładam wykaz wykonywanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (01.12.2021-30.11.2024) potwierdzających wymagane doświadczenie (potwierdzone listami polecającymi lub referencjami):

L p.	Nazwa postępowania	Miejsce wykonania zamówienia	Podmiot zlecający	Termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Liczba godzin we wskazanym terminie realizacji
1.					
2.					

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)