

Oznaczenie sprawy: ZP.321.21.2016

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

### WYKAZ USŁUG

dotyczy postępowania: świadczenie usług opiekuńczych podstawowych i specjalistycznych usług opiekuńczych pielęgnacyjnych w miejscu zamieszkania osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat usług, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane	Wartość	Przedmiot wykonanej usługi [CZĘŚĆ I - wykonali 75 000 godzin odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia dla usług opiekuńczych; CZĘŚĆ II - wykonali 5 000 godzin odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia dla specjalistycznych usług pielęgnacyjnych]	Data wykonania	Nazwa (firma) podwykonawcy*

\*należy podać nazwy (firmy) podwykonawców, jeżeli wykonawca powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1.

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie, tj.:

- 1) poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo ofert,
- 2) oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1.

W przypadku, gdy usługi wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego - organizatora niniejszego postępowania, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

---

data i miejscowość

---

imię i nazwisko

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej