



## WYKAZ USŁUG

dotyczy postępowania:

### świadczenie usług opiekuńczych podstawowych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych pielęgnacyjnych w miejscu zamieszkania

Przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, obejmujący co najmniej usługi wymagane w Rozdziale II ust. 2 pkt c1 WZ

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane	Wartość	Przedmiot wykonywanej usługi oraz miejsce wykonywania usługi	Data wykonywania (od – do) (dzień, m-c, rok)	Nazwa (firma) podmiotu trzeciego*

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

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 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.

**Uwaga:** w przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć, w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu zdolności technicznej lub zawodowej na potrzeby realizacji zamówienia

\_\_\_\_\_  
data i miejscowość

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej