

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn.“

Nazwa(y) wykonawcy(ów)

Adres(y) wykonawcy (ów)

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

wykonałem(wykonaliśmy) lub wykonuję(wykonujemy) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, następujące usługi w celu wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w pkt 4 lit. b) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Lp.	Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy usługi)	Nazwa usług, w których zakres wchodziły specjalistyczne usługi opiekuńcze	Okres wykonywanych usług (w miesiącach)	Średnia liczba osób objętych usługami	Wartość zamówienia (netto)
1	2	3	4	5	6
	*)				

*) Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie. Dowodami są:

- **poświadczenia**, z tym, że do nadal wykonywanych usług poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; lub
- **oświadczenie Wykonawcy** – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia o którym mowa w pkt a); lub
- **inne dokumenty**, z godnie z pkt 5 ppkt 1) lit. e) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

....., dn. 2013 r.

.....

podpis(y) upoważnionego(ch)

przedstawiciela(i) wykonawcy(ów)