

Znak sprawy: I.331.1.3.2023

**Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

*Niniejsze oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego tylko przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona*

**Wykaz wykonanych/wykonywanych  
usług społecznych z zakresu wspierania rodziny (LKR, KAL, AŻ)  
i wspierania osób niepełnosprawnych (KS)  
realizowanych w ostatnich 3 latach**

Lp.	Podmiot (nazwa i adres) na rzecz, którego Wykonawca świadczył usługi	Przedmiot usługi (rodzaj usługi)	Termin wykonania/wykonywania usługi (data od-do)	Wartość brutto usługi	Nazwa Wykonawcy
1					
2					

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z podaniem ich kwalifikacji i  
doświadczenia**

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Doświadczenie przy realizacji usług społecznych
1					
2					

**Uwaga:**

W przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów przy realizacji zamówienia, należy wskazać które z wyżej wymienionych osób zostały udostępnione przez inne podmioty oraz załączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do ich udostępnienia na okres realizowania zamówienia.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym załączniku są zgodne ze stanem faktycznym. Na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się przedłożyć spseudonimizowane kopie dokumentów w zakresie wskazanym w tabeli