



.....
.....
.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz usług

Składając ofertę w postępowaniu pn. „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w 2024 r.” część I zamówienia - „Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach dziennego pobytu” (znak: SOP.3700.3.2024) przedstawiam wykaz usług do realizacji ww. zamówienia publicznego:

Lp.	Wartość wykonanych usług	Przedmiot usług	Daty wykonania	Podmioty na rzecz których usługi te zostały wykonane

** Wykonawca ma obowiązek załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy*

Plik/Dokument należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.