***Wykaz zrealizowanych lub realizowanych zamówień w zakresie usług opiekuńczych\****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa zamawiającego*** | ***Nazwa zamówienia*** | ***Termin realizacji*** | ***Wartość brutto zamówienia\*\**** | ***Ilość osób*** | ***Ilość godzin w miesiącu*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Wykaz zrealizowanych lub realizowanych zamówień w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi\****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa zamawiającego*** | ***Nazwa zamówienia*** | ***Termin realizacji*** | ***Wartość brutto zamówienia\*\**** | ***Ilość osób*** | ***Ilość godzin w miesiącu*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Do wykazu należy dołączyć dowody należytego wykonania lub wykonywania zamówienia. Dowodami są dokumenty wymienione w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 poz. 2415 ze zm.), nr zamówienia w wykazie winien odpowiadać nr naniesionemu na przedłużony dokument.

\*\* W przypadku kontynuowania zamówienia należy podać wartość końcową zamówienia.

…………………………………………………………………………………………………..

(miejscowość i data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)