**Nr postępowania: ZPiOŚ.2710.8.2024.MŁas**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Dane Wykonawcy

(Adres, NIP, REGON, KRS, BDO)

**Wykaz USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn.

**"Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych na rzecz osób wymagających tej formy pomocy, zamieszkałych na terenie miasta i gminy Jasień "**

oświadczam, że moja firma zrealizowała w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia*.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa i adres Zamawiającego -miejsce wykonania usługi | Rodzaj zamówienia wraz z zakresem rzeczowym | Czas realizacji (podać datę) | | Wartość usługi brutto |
| początek | koniec |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Na potwierdzenie świadczenia usług zawartych w powyższym wykazie załączamy dowody określające, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty i prawidłowo ukończone.**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . .

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym