Załącznik nr 3 do SWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie opieki wytchnieniowej dla klientów Centrum Usług Społecznych**

**w Gminie Czarnków**

**Dane Wykonawcy:**

………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usług** | **Wartość usług** | **Data wykonania usług i czas jej trwania**  | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**W załączeniu dowody** **określające, czy te usługi zostały wykonane należycie:**

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, dat wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Do wykazu usług załączam następujące dokumenty :

1………………..

2………………..

3………………..

…………………………., dnia …………………

 *(miejscowość)*

Podpis: