

Nr referencyjny: DAR 2211.8.2022

Załącz. 6 do SWZ (składany na wezwanie
Zamawiającego)

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami
psychicznymi na terenie miasta Raciborza”

Działając w imieniu

.....

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, że reprezentowana przez nas firma realizowała w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, **następujące główne usługi opiekuńcze o których mowa w ustawie o pomocy społecznej**

LP	Przedmiot usługi ¹⁾ Nazwa świadczonych usług	Wartość usługi brutto w ramach jednej umowy	Data rozpoczęcia usługi dd/mm/rok	Data zakończenia usługi dd/mm/rok	Nazwa odbiorcy ²⁾ dokładny adres telefon
1					
2					
3					
4					

- 1) co najmniej jedną usługę polegającą na świadczeniu usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (usługi o których mowa w ustawie o pomocy społecznej) przez osoby ze specjalistycznym przygotowaniem zawodowym (o wartości co najmniej 50.000,- zł brutto w ramach jednej umowy).

Do wykazu należy dołączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Nie wymaga się złożenia dowodów w przypadku kiedy usługi były świadczone na rzecz Zamawiającego.

* Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ,