1. Nr referencyjny: DAR 2211.6.2023 Zał. 6 do SWZ ( składany na wezwanie Zamawiającego )
2.

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

„**Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych na terenie miasta Raciborza”**

Działając w imieniu

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

*( nazwa i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, ze 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) | Wartość usługi brutto | Datarozpoczęcia usługidd/mm/rok | Data zakończenia usługidd/mm/rok | Nazwa odbiorcy 2)dokładny adres |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

* 1. co najmniej jedna usługę polegające na wykonywaniu usług opiekuńczych o których mowa
	w ustawie o pomocy społecznej o wartości 150 000 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,*