

Załącznik nr 5 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu na:

„Organizacja i przeprowadzenie jednego 5-dniowego wyjazdu integracyjnego (5 pełnych dni pobytu), dla 100 uczestników projektu plus 10 opiekunów w ramach projektu „My Samodzielni!” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Poddziałanie RPSW.09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych”

prowadzonym przez **Powiat Opatowski / Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku** oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące zdolności technicznej i zawodowej, tj.

- **w okresie ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - to w tym okresie, wykonałem (zakończyłem) **co najmniej 2 zamówienia obejmujące usługi o podobnym charakterze**, polegające na organizacji wyjazdów integracyjnych dla osób niepełnosprawnych z transportem, wyżywieniem i pełną obsługą, o wartości każdej usług minimum **60 000 zł brutto**.

– zgodnie z wykazem zamieszczonym poniżej:

Lp.	Nazwa, opis wykonanych usług	Wartość robót brutto	Termin i miejsce realizacji	Nazwa Zleceniodawcy
	1	2	3	4
1.				
2.				
3.				

Dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług (np. poświadczenia, referencje, protokoły odbioru itp.).

....., dnia

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)