



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 9 do SIWZ

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Nazwa Wykonawcy

Adres:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy:

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na Zorganizowanie i przeprowadzenie trzech 5-dniowych wyjazdów edukacyjnych z elementami integracyjnymi wraz z usługą hotelarską i gastronomiczną oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych, w ramach projektu „Rodzina w Centrum 2” w ramach Osi Priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych

oświadczam, że

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem (wykonałyśmy) niżej wymienione usługi zorganizowania i przeprowadzenia kilkudniowych (od 5 dni i więcej) wyjazdów dla rodzin lub grup zorganizowanych za kwotę minimum 15 000 zł każdy wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których te usługi zostały wykonane – zgodnie z poniższym wykazem:

L.p.	Opis zamówienia – tożsamy z przedmiotem zamówienia	Wartość brutto usługi (zł)	Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługa została wykonana	Data wykonania (zakończenia) usługi (DD-MM-RRRR)
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Do wykazanych powyżej usług dołączam(y) dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie.

.....
 (miejsowość i data)

..... pieczęć Wykonawcy Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy
-----------------------------------	--