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

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa zamówienia:**Wybór specjalistów** w ramach zadania 7 i 8 projektu pt. „Bliżej rodziny   
i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – III edycja” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej.

Przedkładamy wykaz Usług wykonanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich 5 latach przed dniem wszczęcia postępowania z załączeniem dowodów określających czy usługi te zostały prawidłowo wykonane i prawidłowo ukończone, przy czy dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi związane z ww. zamówieniem były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny   
o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający/odbiorca na rzecz którego wykonano zamówienie | Przedmiot zamówienia/ zakres usługi  (ilość godzin) | Data wykonania |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ………… wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy/Wykonawców\* składającego ofertę,

b) poz. …………… wykazu jest doświadczeniem innych podmiotów, których zasoby zostaną oddane nam do dyspozycji na zasadach określonych .

...................................., dnia ..............................

…………………………………………………………………………………………………

( podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych reprezentowania Wykonawcy)

***Informacja dla wykonawcy:***

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***