

Projekt „Rodzina - dobra przyszłość” współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....

.....
((miejscowość i data)

.....

(nazwa i adres Wykonawcy/pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

Oświadczam(y), iż Wykonawcę, którego reprezentuję (my):

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia o nazwie:

Organizacja 10-dniowego wyjazdu terapeutycznego wyjazd dla młodzieży z rodzinnej pieczy zastępczej w wieku 13 - 18 lat – uczestników projektu „Rodzina – dobra przyszłość” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Nazwa i adres wykonawcy

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

L.p.	Przedmiot zamówienia	Nazwa, adres i numer telefonu podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana	Liczebność grupy (jedenrazowo minimum 10 osób)	Termin realizacji zamówienia (od ... do ...) Data wykonania zamówienia	Całkowita wartość zamówienia w zł (przedmiotu)

Na potwierdzenie powyższych danych załączamy dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie zgodnie z 1 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 3 Rozporządzenie Prezes Rady ministrów z dnia 19.02.2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 poz. 231) tj. dowodami, o których mowa powyżej są:

1. poświadczenie
2. oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej.

.....dnia 2019 r.

(miejscowość)

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania
wykonawcy wymienionych w
dokumentach rejestrowych lub we
właściwym upoważnieniu)