

.....
/nazwa, numer NIP lub REGON i adres wykonawcy/

Wykaz usług

odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

Realizacja usługi w zakresie udzielania schronienia osobom bezdomnym i osobom w sytuacjach kryzysowych przebywającym na terenie Miasta Łęczyny od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.

Lp.	Daty wykonania (data rozpoczęcia i data zakończenia)	Przedmiot wykonywania oraz liczba osób, którym udzielono schronienia	Nazwa podmiotu na rzecz, którego była wykonana lub jest wykonywana	Wartość przedmiotu umowy	Dowód* należytego wykonania /wykonywania usług

* Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wykonane zostały lub są wykonywane należyście. **Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy;** w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje, bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Oświadczam, że usługi wskazane w powyższym wykazie usług:*

☐ zostały wykonane należyście,

☐ są wykonywane należyście.

* właściwe zaznaczyć

Data 2024 r.

.....
(podpis Wykonawcy)