

Znak sprawy: OPS/EFS/ZO/2/2021

Załącznik nr 5 do ZO

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

## WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT USŁUG

Wykaz wykonanych lub wykonywanych, usług zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Nazwa zadania: **Usługi wsparcia rodziny w projekcie „Sami-dzielni” – przeprowadzenie zajęć z logopedii i reedukacji dla dzieci i młodzieży.** Znak sprawy: OPS/EFS/ZO/2/2021

Lp	Odbiorca	ilość	Przedmiot wykonanej usługi	Data wykonania

Na wezwanie zamawiającego wykonawcy dostarczy dowody - potwierdzenia wykonania usługi w postaci referencji na rzecz którego zostały wykonane, w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)