Załącznik Nr 6 do swz/umowy

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

(pieczęć firmowa wykonawcy

– w przypadku wykonawców występujących  
wspólnie pieczęć firmowa każdego z nich)

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

(miejscowość, data)

**Wykaz wykonanych usług**

wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub 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;

**Wymagane jest doświadczenie wykonawcy w okresie ostatnich 3 lat w świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych zleconych na podstawie** **co najmniej 2 umów realizowanych przez co najmniej 1 rok za kwotę co najmniej 30.000,00 zł brutto każda,**

**świadczeniu usług opiekuńczych świadczonych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w oparciu o zawarte co najmniej 2 umowy realizowane przez minimum 1 rok na kwotę co najmniej 140.000,00 zł brutto każda.**

**Tabela nr 1 potwierdzająca spełnianie warunku udziału w postępowaniu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wartość**  **(brutto)** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | | **Odbiorca/y/**  (zleceniodawca) |
| **Od (dd/mm/rr)** | **Do (dd/mm/rr)** |
| **1** | ………. Zł  **Min. wartość zamówienia 30.000,00 zł brutto** | Specjalistyczne usługi opiekuńcze | **Min. okres świadczenia danej usługi: 1 rok** |  |  |
| **2** | ………. Zł  **Min. wartość zamówienia 30.000,00 zł brutto** | Specjalistyczne usługi opiekuńcze | **Min. okres świadczenia danej usługi: 1 rok** |  |  |
| **3** | ………. Zł  **Min. wartość zamówienia 140.000,00 zł brutto** | Specjalistyczne usługi opiekuńcze ZP | **Min. okres świadczenia danej usługi: 1 rok** |  |  |
| **4** | ………. Zł  **Min. wartość zamówienia 140.000,00 zł brutto** | Specjalistyczne usługi opiekuńcze ZP | **Min. okres świadczenia danej usługi: 1 rok** |  |  |

- załączyć dowody potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie,

- jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

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

(podpis(y) osoby (ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)