

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

(Nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA WEZWANIE – CZĘŚĆ

Dotyczy ogłoszenia o zamówieniu pn.

PN: „Świadczenie usługi schronienia osobom bezdomnym z terenu gminy Starogard Gdański” – nr OPS.252.1.SDB.2024

WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH WYMAGANE DOŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy PZP (Dz.U. z 2024r. poz. 1320)

przedkładam wykaz wykonywanych usług potwierdzających wymagane doświadczenie
(potwierdzone listami polecającymi lub referencjami):

Lp.	Nazwa postępowania	Miejsce wykonania zamówienia	Podmiot zlecający	Termin realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)
1.				
2.				

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)