

<b>WYKAZ USŁUG</b>
--------------------

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. Świadczenie usług asystencji osobistej, o którym mowa w Programie: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” – edycja 2026**

Przedkładamy wykaz usług potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej wraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Lp.	Przedmiot usługi	Data i miejsce realizacji <i>[od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok]</i>	Podmiot, na rzecz którego usługi te zostały wykonane	Czy Wykonawca uczestniczył w wykonaniu usługi wskazanej w kol. 2  [podać TAK/NIE]
1	2	3	4	5

Miejscowość ....., dnia ..... r.

.....  
 (podpis elektroniczny)

Uwaga: Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania – zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego – art. 297 §1 Kodeksu Karnego.