**Załącznik nr 5 do SWZ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„USŁUGI OPIEKUŃCZE U PODOPIECZNYCH OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W DOBIEGNIEWIE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA W ROKU 2026”***

# Przystępując do postępowania o udzielenie ww. zamówienia publicznego oświadczam, że w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, wykonałem następujące usługi:

1) **Wykaz wykonywanych usług** Zestawienie sporządza się podając informacje o zrealizowanych usługach opiekuńczych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający nazwa i adres** | **Nazwa usług** | **Liczba zrealizowanych godzin** | **Wartość kontraktu** | **Terminy realizacji** | |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, że ww. roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami wykaz powinien dotyczyć robót budowlanych, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

**2) Oświadczamy, że dysponujemy …..… (wskazać ilość opiekunów) osobami zdolnymi do realizacji zamówienia publicznego, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

*…………………………,* dnia ……………….

***Uwaga!***

***Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB   
podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika***