**Załącznik Nr 5 do SWZ**

dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na.: **Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w miejscu ich zamieszkania**

Znak sprawy: **ZP.II.26.3.2026**

MY NIŻEJ PODPISANI/JA NIŻEJ PODPISANY\*

…………………………………………………………………..………………………………………

………………………………………………………………………………………..…………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………..………………………

…………………………………………………………………………………..………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

Niniejszym przedkładamy

**WYKAZ WYKONANYCH USUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L p.** | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) | **Rodzaj**  **zrealizowanych usług** (podanie nazwy zamówienia z opisem pozwalającym na ocenę spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | **Daty wykonania zamówienia** | | **Całkowita**  **wartość**  **zamówienia**  **/zł/** |
| **Data**  **rozpoczęcia**  **dd/mm/rrrr** | **Data**  **zakończenia**  **dd/mm/rrrr** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

oraz załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty, zgodnie z zapisami SWZ.

W przypadku usługi nadal wykonywanej w kolumnie data zakończenia należy wpisać datę planowanego zakończenia wykonywanej usługi zgodnie z zawartą umową z podmiotem na rzecz którego usługa ta jest wykonywana oraz planowaną całkowitą wartość zamówienia.

…………….…..…….…….*,* dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

\*niepotrzebne skreślić

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji poszczególnych wykonawców.***