

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.11.2025

---

nazwa (firma) wykonawcy

---



---

adres wykonawcy

---

**WYKAZ USŁUG**

dotyczy postępowania: **ZAPEWNIENIE CAŁODOBOWEGO SCHRONIENIA BEZDOMNYM MĘŻCZYZNOM KIEROWANYM PRZEZ OPS GLIWICE W SCHRONISKU DLA OSÓB BEZDOMNYCH ORAZ W SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI W LOKALU ZAMAWIAJĄCEGO**

Wykaz wykonanych usług wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia.

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane	Wartość brutto*	Przedmiot wykonanej usługi [ <i>należy określić istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu informacje</i> ]	Data wykonania

\* w przypadku gdy zadanie obejmowało szerszy zakres, niż określony do spełnienia warunku udziału w postępowaniu, należy wskazać wartość usług niezbędnych do spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego 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 przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**Uwaga:** Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w wykonaniu których bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.