

.....
/pieczęć adresowa wykonawcy/

WYKAZ USŁUG

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn:
„ Usługi społeczne w Gminie Strumięń”- świadczenie usług opiekuńczych i asystenckich
 dotyczy części I i/lub II części i/lub III i/lub IV i/lub V i/lub VI
 i/lub VII i/lub VIII części zamówienia(zaznacz właściwe)

Lp.	Nazwa zadania/ zakres/przedmiot	Nr i data podpisania umowy(jeżeli była podpisana) Podać liczbę godzin zrealizowanych usług	Data wykonania usług (od DD-MM-RR do DD-MM-RR)	Miejsce realizowanych usług/Zamawiający/ Podmiot
1.				

Do wykazu należy dołączyć dowody(referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub wykonywane a w przypadku gdy z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów-oświadczenie Wykonawcy) potwierdzające, że te usługi zostały wykonane należycie, lub są wykonywane należycie.

..... dnia

.....
(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

