

Znak sprawy: I.331.1.5.2025

Dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu.

Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralnego podpisu a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Niniejsze oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego tylko przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona

**Wykaz usług objętych przedmiotem zamówienia
potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu pn.:
Świadczenie usług opieki wytchnieniowej dla mieszkańców gminy Rawicz w ramach
realizacji programu „Opieka wytchnieniowa” dla JST – edycja 2025
realizowanych w ostatnich 3 latach**

Lp.	Podmiot (nazwa i adres) na rzecz, którego Wykonawca świadczył usługi	Przedmiot usługi/ Rodzaj usługi (rodzaj usługi) *	Data wykonania (od-do)

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym załączniku są zgodne ze stanem faktycznym. Na żądanie Zamawiającego zobowiązuję się przedłożyć dokumenty w zakresie wskazanym w tabeli.

****Do wykazu należy załączyć dowody (referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane) potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.***

Uwaga:

W przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów przy realizacji zamówienia, należy wskazać zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby oraz załączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do ich udostępnienia na okres realizowania zamówienia.