

ZP.271.3.2021

Załącznik Nr 5

................................................................

/pieczęć adresowa wykonawcy/

WYKAZ USŁUG

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn**:**

**„ Usługi społeczne w Gminie Popów”- świadczenie usług asystenckich**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)