...................................... *Załącznik Nr 5 do SIWZ /wzór/*

 ( pieczęć Oferenta)

Zamawiający:

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ

ul. Dąbrowskiego 5

37-464 Stalowa Wola

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usłudze stanowiącej przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Podmiot, na rzecz którego wykonano lub wykonuje się usługę | Data wykonania zamówień o podobnym charakterze do przedmiotu zamówienia | Wartość całkowita (brutto) kontraktu (min. 70.000 zł) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#497

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

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

 ( data) podpis osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy