Załącznik Nr 7 do SIWZ

.....
(nazwa wykonawcy)

....
(numer tel) *(fax)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

Aktywni i sprawni – usługi społeczne dla mieszkańców północnej Lubelszczyzny

przedstawiam/ my:

WYKAZ USŁUG
POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU DOŚWIADCZENIA

Lp.	**Rodzaj zrealizowanych usług** (do oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu)	**Daty wykonania zamówienia**		**Zamawiający** (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane)
		Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]	Data zakończenia [dd/mm/rrrr]	

oraz

załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie; przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

…… ……
(miejscowość i data) *(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)*