**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)* |