

Znak sprawy: I.331.1.2.2023

**Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

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

**Wykaz wykonanych/wykonywanych  
usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych  
i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi  
realizowanych w ostatnich 3 latach**

Lp.	Podmiot (nazwa i adres) na rzecz, którego Wykonawca świadczył usługi	Przedmiot usługi (rodzaj usługi)	Termin wykonania/wykonywania usługi (data od-do)	Wartość brutto usługi	Nazwa Wykonawcy
1					
2					

**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.

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