

**Zarząd Powiatu Sokólskiego
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8
16-100 Sokółka**

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

.....
miejscowość, data

**Wykaz usług
w okresie ostatnich 3 lat**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129), zwanej dalej „ustawą Pzp” dotyczącego realizacji kompleksowych usług w zakresie opieki wytchnieniowej dla rodzin lub opiekunów osób niepełnosprawnych z terenu powiatu sokólskiego, podaję wykaz zorganizowanych i przeprowadzonych usług w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert:

L.p.	Przedmiot usługi oraz zakres – opisać (należy określić, czy zamówienie obejmowało specjalistyczne usługi opiekuńcze realizowane dla osób niesamodzielnych lub niepełnosprawnych)	Zakres usługi - zaznaczyć (usługa powinna obejmować co najmniej 2 z wymienionych poniżej zakresów)	Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi/okres realizacji usługi (dd/mm/rrrr)	Odbiorca usługi (nazwa, adres lub adnotacja „osoby prywatne”)
1.		☐ usługi wsparcia psychologicznego, ☐ usługi logopedyczne, ☐ usługi dietetyczne, ☐ usługi rehabilitacyjne,		
2.		☐ usługi wsparcia psychologicznego, ☐ usługi logopedyczne, ☐ usługi dietetyczne, ☐ usługi rehabilitacyjne,		

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

Niniejszy dokument należy złożyć, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem osobistym lub podpisem zaufanym