**Załącznik nr 1 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Odpowiadając na ogłoszenie z dnia 28 kwietnia 2017r. o postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego

(Imię i nazwisko): ……………………………………………………………………………,

reprezentując (nazwa podmiotu, adres): ……………………………………………………………… ………………………………… ……………………………………………………………………… ………………………...,

w imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu:

1) oferuj(ę/emy) realizację Projektu „Dobra Przyszłość” finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Część I: Poradnictwo psychologiczne w formie spotkań indywidualnych z psychologiem,

 Poradnictwo rodzinne w formie spotkań indywidualnych z prawnikiem,

 Trening kompetencji i umiejętności społecznych

**- w kwocie netto złotych: ..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w kwocie brutto złotych:..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w tym podatek VAT w wysokości ........%, to jest w kwocie: .........................zł**

**(słownie:............................................................................................................)**

Część II: Poradnictwo zdrowotne w formie spotkań indywidualnych z rehabilitantem,

 Poradnictwo zdrowotne w formie spotkań indywidualnych z logopedą,

 Poradnictwo zdrowotne w formie dwudniowych wyjazdowych warsztatów

**- w kwocie netto złotych: ..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w kwocie brutto złotych:..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w tym podatek VAT w wysokości ........%, to jest w kwocie: .........................zł**

**(słownie:............................................................................................................)**

Część III: Zajęcia wyrównywujące braki edukacyjne

**- w kwocie netto złotych: ..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w kwocie brutto złotych:..............................................**

**(słownie:............................................................................................................)**

**- w tym podatek VAT w wysokości ........%, to jest w kwocie: .........................zł**

**(słownie:............................................................................................................)**

2) Do oceny oferty w ramach kryterium doświadczenie pracy z osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w ramach projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oświadczam/y, że posiadamy doświadczenie w przeprowadzeniu …................... (podać ilość) projektów

3) oświadczam(y), że przedmiot zamówienia zrealizujemy w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2017 r.;

4) stwierdzam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymogami SIWZ;

5) oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ – akceptuj(ę/emy) warunki w niej określone oraz nie wnos(zę/imy) zastrzeżeń;

6) stwierdzam/y, że zapozna(łem/liśmy) się z postanowieniami zawartymi w załączonym do SIWZ wzorze umowy i nie wnos(zę/imy) w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpisz(ę/emy) umowę zgodnie z tym wzorem;

7) informuj(ę/emy), że integralną częścią oferty są załączone do niej oświadczenia
i dokumenty;

8) oświadczam(y), że zamówienie zrealizujemy:

1. sami\*/przy udziale Podwykonawców\*
2. część zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. nazwy Podwykonawców:………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ponadto wskazuj(ę/emy) następujące dane kontaktowe do korespondencji:

- adres: ………………………………………………………………………………………….,

- telefon: ………………………………………………………….,

- faks: ……………………………………………………………..

Miejsce i data: ........................................................

 …………………………………………….

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Szpitalna 1

33-200 Dąbrowa Tarnowska

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Aktywna Integracja” w ramach projektu pn. „Dobra Przyszłość” finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020** prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Dąbrowie Tarnowskiejoświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w § 3 ust. 2 SIWZ

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w § 3 ust. 2 SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Szpitalna 1

33-200 Dąbrowa Tarnowska

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Aktywna Integracja” w ramach projektu pn. „Dobra Przyszłość” finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020** prowadzonego przez Zarząd Drogowy w Dąbrowie Tarnowskiej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy)

**Oświadczenie**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego dotyczącym zadania pod nazwą: „Aktywna Integracja” w ramach projektu pn. „Dobra Przyszłość” finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

(Imię i nazwisko): ……………………………………………………………………………,

reprezentując (nazwa podmiotu, adres): ……………………………………………………………… ………………………………… ……………………………………………………………………… ………………………...,

**I.** Przedstawiam następującą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej,
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. ………………………………………………………….…………………………………,
2. ………………………………………………………….…………………………………,
3. ………………………………………………………….…………………………………,
4. ………………………………………………………….…………………………………,
5. ……………………………………………………….…………………………………

Miejsce i data: ........................................................

 …………………………………………….

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

lub

**II.** W imieniu reprezentowanego przeze mnie podmiotu oświadczam, iż nie należę do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

Miejsce i data: ........................................................

 …………………………………………….

 (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*Należy wypełnić alternatywnie i podpisać oświadczenie z pkt I albo pkt II.

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**UMOWA**

**o wykonywanie usług w ramach realizacji projektu pn. „Aktywna Integracja” w ramach projektu pn. „Dobra Przyszłość” finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020**

**zawarta w dniu ……………………………... 2017 r. w Dąbrowie Tarnowskiej**

 **pomiędzy:**

Powiatem Dąbrowskim ul. Berka Joselewicza 5, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, NIP: 871-17-71-285

reprezentowanym przez

Panią Agnieszką Anioł - Głuszek – Dyrektora Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Dąbrowie Tarnowskiej ul. Szpitalna 1

przy kontrasygnacie

Pani Zofii Magiera – Głównego Księgowego,

zwanym w dalszej treści umowy Zamawiającym,

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

................................................................................z siedzibą w ………………………….

 przy ul. …………………………… wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy …………………….. ……….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: …….. NIP ……… zwanym w treści umowy Wykonawcą reprezentowanym przez:

1..................................................................................................................................................

2…..............................................................................................................................................

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do ewidencji działalności gospodarczej)

(imię i nazwisko) ……………………………………………………….., przedsiębiorcą działającym pod firmą ……………………………………………. z siedzibą w ……………………………. przy ulicy ……………………….., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP: ………………….. reprezentowanym przez: …………………

zwanym dalej Wykonawcą

**§ 1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do kompleksowego wykonania zadania pod nazwą: Aktywna Integracja” w ramach projektu pn. „Dobra Przyszłość” finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany jest w ramach 9 Osi Priorytetowej Region spójny społecznie, Działania 9.1 Aktywna integracja, Poddziałania 9.1.1 Aktywna integracja – projekty konkursowe wyłącznie dla OPS/PCPR Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 Część nr ……………. zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ofertą Wykonawcy.
2. Wszelkie czynności związane z wykonywaniem przedmiotu umowy dokonywane będą w zakresie i w oparciu o wymagania przepisów prawa oraz zaleceń i wytycznych dotyczących realizacji Projektu.

**§ 2.**

1. Przedmiot umowy realizowany będzie w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 15 grudnia 2017 r.
2. Zamawiający zastrzega, iż podana w SIWZ liczba godzin lub badań jest wartością szacunkową i liczba godzin lub badań ostatecznie zamawianych będzie uzależniona od rzeczywistego zapotrzebowania przez beneficjentów projektu, przez co rozumieć należy, że może ona być zmniejszona, a zapłacie podlegać będą świadczenia realnie wykonane. Zmniejszenie liczby godzin lub badań nie będzie powodować po stronie Wykonawcy jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych
3. Wykonawca w terminie 5 dni liczonym od daty podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu harmonogram realizacji przedmiotu umowy.
4. Zmiana powyższego harmonogramu możliwa będzie wyłącznie po pisemnej akceptacji Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić na podstawie umowy o pracę osoby, które w zakresie realizacji zamówienia będą brały udział w wykonywaniu przedmiotu zamówienia, jeżeli praca tych osób polegać będzie na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 2 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 z późn zm.). Dla udokumentowania zatrudnienia wskazanych wyżej osób na podstawie umowy o pracę wykonawca (podwykonawca) w terminie 7 dni od wezwania przedłoży zamawiającemu oświadczenie w zakresie osób zatrudnionych przy realizacji usług.

**§ 3.**

Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie ze złożoną ofertą w wysokości ….................. zł netto plus obowiązujący podatek VAT w wysokości …......................... zł, łącznie …………………. brutto (słownie: …........….......................) płatne w transzach po zakończeniu realizacji poszczególnych części zamówienia na zasadach wskazanych każdorazowo przez Zamawiającego oraz zgodnie z postanowieniami § 7 umowy.

**§ 4.**

1. Wykonawca ponosi pełną i samodzielną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone komukolwiek w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy,
w szczególności zaś uczestnikom Projektu.
2. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić Zamawiającego z odpowiedzialności w razie wystąpienia przez kogokolwiek wobec Zamawiającego z roszczeniami z tytułu wszelkich szkód, o których mowa w ust. 1.

**§ 5.**

1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy wykonywany będzie w oparciu o osoby o właściwych kwalifikacjach.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo złożenia pisemnych umotywowanych zastrzeżeń dotyczących sposobu realizacji projektu, w tym również, co do osób wykonujących poszczególne usługi.
3. Wykonawca zobowiązany będzie do pisemnego ustosunkowania się do zastrzeżeń złożonych w trybie określonym w ust. 2 w terminie 5 dni liczonym od daty ich otrzymania.

**§ 6.**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. prowadzenia dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz indywidualnymi wytycznymi Zamawiającego,
2. przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych,
3. poddawania się kontroli Zamawiającego lub innych podmiotów uprawnionych do kontroli realizacji Projektu,
4. udzielania Zamawiającemu bieżących informacji o sposobie wykonywania umowy.

**§ 7.**

1. Po zakończeniu realizacji każdego etapu przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ strony umowy sporządzą protokół potwierdzających prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu umowy.
2. Po sporządzeniu i podpisaniu ww. protokołu Wykonawca uprawniony będzie do wystawienia i przekazania Zamawiającemu rachunku (faktury). Wynagrodzenie Wykonawcy przekazane będzie na wskazane na rachunku (fakturze) konto bankowe w terminie 14 dni liczonym od daty przekazania rachunku (faktury), z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Rachunek (faktura) zostanie wystawiona na nabywcę tj. Powiat Dąbrowski, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, ul. Berka Joselewicza 5 (NIP: 871-17-71-285). Odbiorcą faktury będzie: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, 33-200 Dąbrowa Tarnowska, ul. Szpitalna 1.
4. Wykonawca wyraża jednak zgodę na otrzymanie wynagrodzenia z tytułu realizacji przedmiotu umowy dopiero po otrzymaniu przez Zamawiającego środków finansowych na realizację projektu pn. „Dobra Przyszłość” na wyodrębniony rachunek bankowy Zamawiającego.

**§ 8.**

* 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wynagrodzenia umownego brutto wskazanego w § 3.
	2. Wykonawca zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przekraczającego wysokość kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 9.**

Zamawiający przysługiwać będzie prawo natychmiastowego i wolnego od skutków finansowych z tego tytułu odstąpienie od umowy, jeżeli Wykonawca:

1. nie wykonuje lub opóźnia się z wykonaniem przedmiotu umowy,
2. wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z warunkami umowy, w tym Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia lub treścią złożonej oferty,
3. nie dopełni obowiązku wynikającego z postanowień § 5 ust. 3 umowy,
4. w inny sposób naruszy postanowienia umowy.

Odstąpienie od umowy winno być poprzedzone stosownym pisemnym wezwaniem do zaniechania naruszeń umowy lub niezwłocznego podjęcia adekwatnych działań. W przypadku odstąpienia od umowy postanowienia § 8 ust. 1 będą miały zastosowanie.

**§ 10.**

1. Na podstawie art. 144 ust 1 zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadkach:
2. terminu wykonania przedmiotu umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, na które strony nie miały wpływu, a które uniemożliwiają wykonanie przedmiotu umowy
w ustalonym terminie,
3. sposobu i zakresu wykonania przedmiotu umowy w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie części przedmiotu umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zmiana jest korzystna dla Zamawiającego i nie powoduje konieczności zwiększenia wynagrodzenia,

2. Zmiany umowy wymagają dochowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11.**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz przepisów szczególnych, adekwatnych w przedmiotowym zakresie.
2. Integralną częścią niniejszej umowy jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, w oparciu o którą przeprowadzono postępowanie przetargowe oraz oferta złożona przez Zleceniobiorcę.

**§ 12.**

Sprawy sporne pomiędzy stronami rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

**§ 13.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, dwa zaś Zamawiający.

 **Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT USŁUG**

(doświadczenie zawodowe).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa zadania, przedmiot usługi |  |
| Wartość usługi |  |
| Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana |  |
| Daty wykonania usługi |  |
| 2. | Nazwa zadania, przedmiot usługi |  |
| Wartość usługi |  |
| Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana |  |
| Daty wykonania usługi |  |

*powtórzyć tabelę w razie konieczności*

Do wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

....................................................................................

 *(data i podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentacji Wykonawcy)*