



**Załącznik nr 5 do IWZ**

.....  
( pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG, SKŁADANY CELEM PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE”**

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : .....

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
(adres siedziby Wykonawcy)

**w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych na „Organizację wyjazdu integracyjno-edukacyjnego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Stargardzie”**

przedstawiam(y) następujące informacje:

L.p.	Opis usługi	Podmiot zlecający prace	Miejsce wykonania	Termin wykonania (dzień/miesiąc/rok)
1.				
2.				
3.				

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika Wykonawców)

