****

ZP.271.1.2017

Załącznik nr 7 do SIWZ

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. „ **Zajęcia terapeutyczne w placówce wsparcia dla dzieci w Gminie Leśna Podlaska w ramach projektu „Wyrównać szanse”**

Oświadczam/y, że wykonaliśmy w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące zamówienia odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy lub podmiotu wykazującego doświadczenie | Nazwa i adres odbiorcy: miejsce wykonania zamówienia | Rodzaj zamówienia, w tym informacje pozwalające na ocenę warunków określonych w SIWZ | Czas realizacji  od …do… |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załączyć dowody potwierdzające, że zamówienie zostało wykonane należycie