

ZP.271.1.2018

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,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie następujące zamówienia odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy lub podmiotu wykazującego doświadczenie | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Rodzaj zamówienia, w tym informacje pozwalające na ocenę warunków określonych w SIWZ | Data wykonania usługiod …do… | Ilość wykonanych godzin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załączyć dowody potwierdzające, że zamówienie zostało wykonane należycie

……………………………….,dnia………………

………………………………..

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy