Załącznik nr 6   
do zapytania ofertowego DAK.221.6.2025

**Wzór wykazu wykonanych / wykonywanych usług**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |   Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług opieki wytchnieniowej  w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” dla Jednostek Samorządu Teryutorialnego – edycja 2025 realizowanego z Funduszu Solidarnościowego  **WYKONAWCA:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | lp. | Nazwa Wykonawcy | Adres Wykonawcy | |  |  |  |     **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** | | | | | | | |  |
| Lp. | Nazwa usług | Czas realizowanych usług  (w miesiącach) | Data wykonania świadczenia w okresie 8 miesięcy z ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie | | Nazwa podmiotu na rzecz których usługi te zostały wykonane |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Wykaz musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy**