***Wykaz zrealizowanych lub realizowanych zamówień w zakresie usług opiekuńczych\****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa zamawiającego*** | ***Nazwa zamówienia*** | ***Termin realizacji*** | ***Wartość brutto zamówienia\*\**** | ***Ilość osób*** | ***Ilość godzin w miesiącu*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Wykaz zrealizowanych lub realizowanych zamówień w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi\****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa zamawiającego*** | ***Nazwa zamówienia*** | ***Termin realizacji*** | ***Wartość brutto zamówienia\*\**** | ***Ilość osób*** | ***Ilość godzin w miesiącu*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Do wykazu należy dołączyć dowody należytego wykonania lub wykonywania zamówienia. Dowodami są dokumenty wymienione w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udziale zamówienia (dz. U. z 2016, poz. 1126, poz. 231), nr zamówienia w wykazie winien odpowiadać nr naniesionemu na przedłużony dokument.

\*\* W przypadku kontynuowania zamówienia należy podać wartość końcową zamówienia.

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

 (miejscowość i data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)