**Załącznik nr 5 do ogłoszenia**

**Zamawiający:**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Św. Stanisława Kostki** **5**
**06-300 Przasnysz**

**Wykaz wykonywanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług związanych z przedmiotem zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane.**

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy………………………………………………………………………

Nr tel.……………………………Nr fax.………………………. **e-mail: ………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi /****zadeklarowane kryterium** | **Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana****/ nazwa i adres /** | **Wartość wykonanych usług / tys. PLN** | **Data wykonania usługi****(dzień – miesiąc - rok)** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

*Wykonawca zobowiązany jest załączyć do Wykazu, stosowne referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług.*

**………………………,** dnia**………………** /miejscowość/

…………………………………………….

/podpis osoby uprawnionej do występowania

w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy
i składania oświadczeń woli w jego imieniu/