**Załącznik nr 6 do SWZ**

**„Doświadczenie Wykonawcy”**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH/WYKONYWANYCH NIE WCZEŚNIEJ NIŻ W OKRESIE OSTATNICZH TRZECH LAT, A JEŚLI OKRES WYKONYWANIA DZIALALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE, ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM ZAKRESEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA, POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE WARUNKU O KTÓRYM MOWA W PKT 7.1.4 PPKT 1) LIT. B**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. „Organizowanie i wykonywanie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kutnie w 2022 roku”, część II, prowadzonego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 z zastosowaniem przepisu art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego wykonana została usługa (nazwa i adres) | Przedmiot z/realizowanej usługirodzaj – nazwa usługi | Wartość brutto umowy/Wartość brutto zrealizowanej części zamówienia będącego w trakcie wykonywania | Termin realizacji zamówienia (umowy) /Termin wykonywania zrealizowanej części zamówienia (dotyczy usługi, która jest w trakcie realizacji) (od…………….… do……….……...)(dzień-miesiąc-rok) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Do wykazu przedkładam dowody określające czy ww. usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie.

UWAGA: w przypadku gdy wykonawca polega na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą dokument, o którym mowa w pkt 9.4.4 SWZ.