Znak sprawy: **ZP 271.9.2017**  Załącznik nr 5 do SIWZ

................................................................................... ..................................., dnia ....................... 2017 r.

  *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykazu usług**

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Składany do zadania: **Usługa polegająca na organizacji półkolonii i wycieczki w Pieniny w 2017 r. w ramach projektu pn.: „Bielińskie stacje wsparcia” dla Części………………………………………**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

wykonałem(wykonaliśmy) następujące Usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi i Przedmiot zamówienia\***na rzecz których usługi zostały wykonane, | **Ilość uczestników wycieczki**  | **Całkowita wartość usługi (zł)** | **Data zakończenia dd/mm/rrrr** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Nazwa i adres wykonawcy usługi** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji**  |
|  | CZĘŚĆ 1 – Organizacja półkolonii w 2017 r.,  |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Własne/ oddane do dyspozycji\*\* |
|  | CZĘŚĆ 2 – Organizacja trzydniowej wycieczki do Pienin w 2017 r. |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Własne/ oddane do dyspozycji\*\* |

\*W przypadku realizacji zamówień obejmujących szerszy zakres usług, w wykazie w kolumnie 2 należy podać tylko wartość wymaganego zakresu robót.

\*\* niepotrzebne skreślić

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ...................................................

 Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki