



Samorząd Województwa  
Wielkopolskiego



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

Załącznik nr 2  
do ogłoszenia o zamówieniu

## WYKAZ USŁUG WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH

Ja (My), niżej podpisany(-i)

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/ i adres Wykonawcy)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne na zadanie pn.: „Świadczenie usług opiekuńczych w **Całodziennym Klubie Seniora „Pod Żurawiem” – Centrum Wsparcia Opiekunów**” nr MGOPS.Ie.1.26.1.3.2019 w związku z realizacją umowy o dofinansowanie projektu pn.: „**Razem z Szansą – wzrost dostępności usług opiekuńczych i wsparcie opiekunów faktycznych w Gminie Kępno**” nr RPWP.07.02.02-30-0031/17-00 z dnia 13 listopada 2018 r. współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 7.2.2. Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, oświadczam(-y), iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, następujące usługi:

| Lp. | Przedmiot zamówienia<br>(zakres usług) | Termin realizacji<br>zamówienia<br>(data rozpoczęcia<br>i zakończenia) | Podmiot na rzecz, którego<br>usługi zostały wykonane<br>lub są wykonywane<br>(nazwa i adres) |
|-----|--|--|--|
|     |  |  |  |



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

....., dnia ....., 2019 r.  
(miejscowość)

.....  
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy*