



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



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 BÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**

Ja (My), nížej 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 Całodzinnym Klubie Seniora „Pod Żurawiem” – Centrum Wsparcia Opiekunów**” nr MGOPS.Ie.126.1.4.2019 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.07.02.02-30-003 I/17-00 z dnia 13 listopada 2018 r. współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Spółecznego w ramach Osi priorytetowej 7 Włączenie społeczne, Działanie 7.2. Uslugi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 7.2.2. Uslugi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe, Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, oświadczenie(-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:



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

Lp.	Przedmiot zamówienia (zakres usług)	Termin realizacji zamówienia (data rozpoczęcia i zakończenia)	Podmiot na rzecz, którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (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*