Znak sprawy: MCPS.PSN/PL/072-15/19 Załącznik nr 5 do IWZ

**WYKAZ USŁUG**[[1]](#footnote-1)

składany w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | usługa polegająca na zorganizowaniu wizyty studyjnej/usługi turystycznej dla seniorów, dla minimum 15 uczestników | *Tytuł/nazwa:* |
| Data realizacji usługi: | *dd-mm-rr - dd-mm-rr* |
| Nazwa /zamawiającego/zleceniodawcy: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | usługa polegająca na zorganizowaniu wizyty studyjnej/usługi turystycznej dla seniorów, dla minimum 15 uczestników | *Tytuł/nazwa:* |
| Data realizacji usługi: | *dd-mm-rr - dd-mm-rr* |
| Nazwa /zamawiającego/zleceniodawcy: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | usługa polegająca na zorganizowaniu wizyty studyjnej/usługi turystycznej dla seniorów, dla minimum 15 uczestników | *Tytuł/nazwa:* |
| Data realizacji usługi: | *dd-mm-rr - dd-mm-rr* |
| Nazwa /zamawiającego/zleceniodawcy: |  |

………………………………………

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie

1. Usługi wykonane w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie. [↑](#footnote-ref-1)