**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH ORAZ WYKONYWANYCH USŁUG** składany na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021r., poz. 1129 z późn.zm. – ustawa Pzp)w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym** bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na **„Wyjazdy integracyjne z elementami rekreacyjno-terapeutycznymi " zgodnie z założeniami projektu** **„W rodzinie najlepiej”**.Nr/znak nadany sprawie przez Zamawiającego: PCPR.261.WRN/W.3.2022 |
| Zamawiający:**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sieradzu, Plac Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz****NIP: 827-22-70-396, REGON: 730934789** |
| Wykonawca / Wykonawca wspólnie ubiegający się / podmiot udostępniający zasoby:[…............................………….......……..................................................................................................][…...........................................................................................................................................................]*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*reprezentowany przez:[…...........................................................................................................................................................]*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)* |
| **Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w rozdziale V ust. 3 SWZ**, na dowód czego przedstawiam wykaz usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zgodnych z przedmiotem zamówienia, potwierdzający, że Wykonawca wykonał należycie co najmniej jedną usługę zorganizowania i wykonania wycieczki/wyjazdu integracyjnego (wypoczynku), co najmniej dwudniowej, dla co najmniej 30 uczestników.Przez usługę należy rozumieć umowę na wykonanie usługi pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, których należyte wykonanie potwierdzone zostanie przez Wykonawcę stosownymi dokumentami, np. referencjami. |
| **Nazwa usługi** | **Odbiorca** (Firma, adres siedziby) | **Liczba uczestników** | **Długość wyjazdu****(liczba dni)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. |
| Miejscowość …………………………… data ………………………… |
| **UWAGI KOŃCOWE** |
| Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”  |
| W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się, czy podmiot udostępniający zasoby. |
| Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ. |
|  |