Załącznik nr 5

MOPS.2202.9.2024.DDP

ZAMAWIAJĄCY
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Hrubieszowie
ul. 3-go Maja 15
22-500 Hrubieszów

WYKONAWCA
.....
.....
.....
Nazwa i adres

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
świadczenie usługi kompleksowej obsługi wycieczek krajowych w zakresie rezerwacji i zakupu biletów w transporcie samochodowym, rezerwacji i zakupu usług muzeów, ogrodu zoologicznego oraz wyżywienia uczestników Dziennego Domu Pobytu dla Seniorów w Hrubieszowie wraz z opiekunami, w ramach projektu pn. „Rozwój Lokalny Hrubieszowa – od partycypacji do realizacji" finansowanego w ramach Programu „Rozwój Lokalny" ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH

Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 poz. 1605 z późn. zm.).
Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Rozdziale 6 pkt 6.1.2.3. ppkt 6.1.2.3.1.) Zapytania ofertowego. Na potwierdzenie przedkładam Wykaz usług wykonanych, o którym mowa w Rozdziale 12 pkt 12.8.2. Zapytania ofertowego

Lp.	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub są wykonywane (pełna nazwa i adres)	Przedmiot zamówienia	Termin rozpoczęcia i zakończenia wykonywania usługi (dd-mm-rrrr)
1			
2			

……
(miejscowość i data)

……
Podpis/podpisy osób upoważnionych do
składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy