**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

……………………………………………… ……………, dnia ………

 *(Imię i nazwisko/Nazwa organizacji/firmy)*

……………………………………………….

 *(Adres)*

……………………………………………….

 (*e-mail/ tel. kontaktowy)*

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu
składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonane usługi wraz z określeniemprzedmiotu (opis) i wartości zamówienia | Data wykonania(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr) | Rodzaj pracy z niepełnosprawnym (krótki opis) | Nazwa Zamawiającego |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Niniejszy wykaz odnosi się do stanu faktycznego i prawnego przypadającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

– załączyć dowody dotyczące najważniejszych usług, określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

................................................................................

(podpis(y) osoby(ób) uprawnionej(ych), pieczęcie)