

Załącznik nr 3

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG
W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE
nr PROF-01/POA/c105/2020**

Przystępując do postępowania ofertowego na realizacja kompleksowej aktywizacji zawodowej uczestników projektu *Praca Owocem Aktywizacji* realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grójcu w partnerstwie z Fundacją Sportu Zdrowia i Turystyki EST współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020* oświadczam, że:

w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – wykonałem usługi, związane z przedmiotem zamówienia

LP	Nazwa usługi zgodnie z wymogami SIWZ/ zadeklarowane kryterium	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana /nazwa i adres/	Wartość wykonanych usług zł brutto	Data wykonania usługi (dzień – miesiąc – rok)	
				Rozpoczęcie	Zakończenie
1					
2					
3					

Miejscowość dnia

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego (-nych)
przedstawiciela (-li) Wykonawcy)

Uwaga:

W załączeniu dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane.