**Załącznik nr 11 do SWZ**

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

Pieczęć (oznaczenie) Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**Wykaz usług uprawniający do otrzymania dodatkowych punktów w kryterium „Dodatkowe zawodowe”**

Do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 359 ust 2 w zw. z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – prawo zamówień publicznych ( tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) na usługi społeczne

„Świadczenie usług opiekuńczych dla podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

w miejscu zamieszkania na terenie Kętrzyna od 01.01.2023r. do 31.12.2023 r.” (12 miesięcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (usługi)[[1]](#footnote-1) [[2]](#footnote-2) Opis usługi zawierający określone przedmiotu zrealizowanej lub realizowanej usługi  | Data realizacji usługiod(dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr) | Czas trwania(podać liczbę pełnych miesięcy) | Wartość zamówienia(PLN brutto) | Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy/Adres | Usługa własna/innego podmiotu[[3]](#footnote-3) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**……………….…………………………………………………. ……………………………………………………………………….**

 **(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania**

 **Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)**

1. Należy wskazać zrealizowaną usługę. Należy wskazać obowiązki w trakcie przygotowania i organizacji usługi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi wskazane w wykazie wykonywanych usług – zostały wykonane należycie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać czy przedmiot zamówienia był realizowany samodzielnie, czy też Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami tego podmiotu niezbędnymi do realizacji zamówienia. [↑](#footnote-ref-3)