

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Obywatelska 4  
62-800 Kalisz

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia na  
**„SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE NA TERENIE MIASTA KALISZA W 2015r.”**  
oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem składania ofert wykonaliśmy specjalistyczne usługi opiekuńcze :

Lp	Usługa opiekuńcza (wpisać rodzaj usług)	Nazwa zamawiającego/odbiorca usługi wraz z podaniem pełnego adresu	Czas realizacji usługi/zamówienia od-do	Ilość godzin świadczonych w ramach jednej umowy w skali jednego roku (min.20.000 godz.)
1.				

Uwaga: ww usługi nie wymagają złożenia referencji, jednak Zamawiający dopuszcza możliwość sprawdzenia wiarygodności złożonego oświadczenia.

.....  
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/