



Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020  
Oś Priorytetowa VII Włączenie społeczne  
Działanie 7.1 Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej  
Projekt Nr RPZP.07.01.00-32-K406/17 pn. „Nasze Wsparcie Twój sukces”.

### Załącznik nr 3 do Instrukcji dla wykonawców

.....  
( pieczęć wykonawcy)

#### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG, SKŁADANY CELEM PRZYZNANIA PUNKTÓW W KRYTERIUM „DOŚWIADCZENIE”

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : .....

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy PZP na:  
**„organizację wyjazdu socjoterapeutycznego dla klientów Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Świdwinie ”**

przedstawiam(y) następujące informacje:

L.p.	Opis usługi	Podmiot zlecający prace	Miejsce wykonania	Termin wykonania (dzień/miesiąc/rok)
1.				
2.				
3.				

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)