**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

(Znak postępowania: **GOPS.271.1.2025)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** zwany dalej „Zamawiającym”

Aleja Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka, woj. łódzkie,

NIP: 835-10-18-627, REGON: 005281713

Poczta elektroniczna [e-mail]: [gops@rawam.ug.gov.pl](mailto:gops@rawam.ug.gov.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: [www.gopsrawa.pl](http://www.gopsrawa.pl)

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /GOPSRAWA/skrytka znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: [**https://www.gopsrawa.pl/przetargi.php**](https://www.gopsrawa.pl/przetargi.php)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Wykaz dostaw wykonanych/** **wykonywanych w okresie ostatnich  5 lat przed upływem terminu składania ofert** |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zadanie **„Świadczenie dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z terenu Gminy Rawa Mazowiecka usług opiekuńczych”***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,** przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami rozdziału 6.1.4 SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  (podanie nazwy zadania i miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość**  **[zł]** | **Daty wykonania**  **usługi**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed terminem składania ofert.