Załącznik nr 3 do SWZ

ZNAK SPRAWY: RZP-II.271.1.2023/RPO

 *…………………………………………*

 *Miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

***Gmina Chmielno***

***ul. Gryfa Pomorskiego 22***

***83-333 Chmielno***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE WYKONANYCH USŁUG**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Realizacja działań wspierających oraz integrujących dla obywateli Ukrainy z terenu gminy Chmielno w ramach projektu „Pomorskie z Ukrainą” Działanie 14.1 Integracja imigrantów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”**,prowadzonego przez Gminę Chmielno, ul. Gryfa Pomorskiego 22, 83-333 Chmielno*,* oświadczam, co następuje:

1. **w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem lub wykonuję usługi wyszczególnione w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego oraz numer telefonu** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Miejsce wykonania usługi** | **Data wykonania****„od-do”** [mm/rrrr] | **Wartość usługi**[zł brutto] | **Rodzaj usługi** (zakres, ogólna charakterystyka) |
|  |  |  |  |  |  |  |

……………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

………………………………….………………

*(podpis)\**

***\**** *Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***