Znak sprawy: ZPU/04/19 **Załącznik nr 7 do SIWZ**

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

….....

(miejscowość i data)

Wykaz wykonanych/ wykonywanych usług

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi w zakresie przygotowania i dystrybucji całodziennego wyżywienia dla pacjentów SP ZOZ w Obornikach** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 30 000 Euro, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/przedstawiamy wykaz wykonanych/wykonywanych usług.

Lp.	**Nazwa i adres Zleceniodawcy**	**Opis usługi**	**Okres trwania usługi od-do**	**Wartość zamówienia (*w zł brutto*)**
1.				
2.				
3.				

Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 3 usług z zakresu produkcji cateringowej i żywienia zbiorowego w jednostkach zamkniętych o wartości min. 150 000,00 zł wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp).

Uwaga!

W przypadku wykonywania i nie zakończenia jeszcze usługi Wykonawca zobowiązany jest podać wartość do momentu upływu terminu składania ofert, umowa została wykonana.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)