**WYKAZ USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** |  |
| pełna nazwa/firma adresNIP/PESEL, KRS/CEiDG (w zależności od podmiotu) |  |

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.: |
| Świadczenie usługi polegającej na dystrybucji posiłków z budynku kuchni szpitalnej do kuchenek oddziałowych mieszczących się w poszczególnych oddziałach szpitalnych |

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Sekcji VII pkt 4.1 SWZ i Sekcji VIII pkt 2.1 SWZ przedstawia się informacje dotyczące następujących usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

**jedną usługę zrealizowaną lub realizowaną przez okres jednego roku na kwotę minimum 100 000 zł brutto, polegającą na dystrybucji posiłków w opakowaniach zbiorczych (termosach/ pojemnikach transportowych) w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usługi –****informacje potwierdzające spełnianie warunku** | **Wartość usługi****(brutto w PLN)** | **Okres realizacji****usługi**(od /dd/mm/rr/ –do /dd/mm/rr/) | **Podmiot, na rzecz którego usługi****zostały wykonane lub są wykonywane** |
| **Nazwa zadania, przedmiot usługi**(należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku, o którym mowa w Sekcji VII pkt 4.1 SWZ i Sekcji VIII pkt 2.1 SWZ) |
| 1 |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć 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.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Niniejszy dokument powinien być podpisany podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**