**Uwaga! Oświadczenie wraz z dowodami należy złożyć po wezwaniu Zamawiającego.**

**WYKAZ USŁUG**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEDIG w zależności od podmiotu)

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Usługi przygotowania, produkcji posiłków dla pacjentów Szpitala WSS im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu przez okres 12 miesięcy przetarg nr PN/US/91/24***, wykonałem/wykonaliśmy, wykonuję/ wykonujemy należycie, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, następujące zamówienie na usługi (zgodnie z warunkiem SWZ dot. zdolności technicznej lub zawodowej) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot, na którego rzecz Usługi zostały wykonane** **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usług**  | **Miejsce wykonania usług**  | **Wartość usług brutto (zł)** | **Termin realizacji usług****DATA****(dd/mm/rr)** |
| rozpoczęcie | zakończenie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Należy załączyć do wykazu odpowiednio - dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.**

 ……………………………………………………

 Podpis