**Wykonawca:**

………………………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma)

………………………………………………………………………….

(adres)

………………………………………………………………………….

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

………………………………………………………………………….

REGON

………………………………………………………………………….

(KRS/CEiDG)

………………………………………………………………………….

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko)

………………………………………………………………………….

(stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

**Dotyczy realizacji zamówienia pn.:**

**PRZYGOTOWANIE I DOSTAWA POSIŁKÓW OBIADOWYCH DO SZKÓŁ NA TERENIE GMINY DOLICE.**

**Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.**

**w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**:

*„wykaz dostaw lub 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, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub 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 potwierdzających należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;*

Poniżej przedstawiam/-y doświadczenie, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.(1) | **Wyszczególnienie****usług (nazwa, miejsce wykonania usług**(2) | **Nazwa i adres****podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane**(3) | **wartość****usługi brutto****w PLN**(4) | **Czas****wykonania** |
| **początek**(dzień, m-c, rok)(5) | **koniec**(dzień, m-c, rok)(6) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**