

.....

 (nazwa i adres wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

w postępowaniu na:

Dostawa całodziennego wyżywienia dla wychowanków Zespołu Placówek Resocjalizacyjno - Socjoterapeutycznych w Oławie

Wykaz usług

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, wykonanych w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich rodzaju, daty i miejsca wykonania

| Lp. | Nazwa zamówienia | Zakres przedmiotowy usługi oraz wartość brutto usługi proszę podać co najmniej rodzaj usługi potwierdzającej spełnienie warunku udziału w postępowaniu oraz jej wartość brutto | Odbiorca usług | Czas realizacji | |
|-----|------------------|---|----------------|-----------------|-------------|
| | | | | początek | zakończenie |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |

Do wykazu dołączam dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług.

.....
 miejscowość i data

.....
 podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy