Załącznik Nr 5 do SWZ

.........................................................

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

postępowanie pn. Świadczenie usług restauracyjnych – przygotowywanie i dostarczanie posiłków dla dzieci uczęszczających do szkół w Gminie Świedziebnia w 2025 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Rodzaj usług i wartość  (opis zakresu rzeczowego wykonanych usług winien w swej treści zawierać informacje jednoznacznie potwierdzające spełnienie warunku udziału dotyczącego zdolności technicznej i zawodowej, w zakresie doświadczenia, opisanego w Dziale V pkt 1.1.4.1 SWZ) | Data wykonania (rozpoczęcia i zakończenia)  (dzień/miesiąc/rok) | Dowód  należytego wykonania usług  stanowi  załącznik numer  (wpisać odpowiedni numer załącznika do wykazu) | Doświadczenie własne Wykonawcy/ Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów  (wpisać odpowiednie) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |

.....................................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny,

podpis zaufany lub podpis osobisty.

osoby/ osób/ upoważnionej/ych