*Nr Sprawy:1/2024 Załącznik nr 4 do SWZ*

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. :

**”Usługa cateringowa w zakresie całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej”**

Dane Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odbiorca** | **Data wykonania**  **(od-do)** | **Przedmiot wykonanej usługi** | **Wartość brutto** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Załącznik do wykazu stanowią referencje.