**Znak postępowania: ZL.271.01.2025**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*………………………………*

*/miejscowość i data/*

*nazwa i adres (siedziba) Wykonawcy*

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

**WYKAZ USŁUG**

UWAGA: Dokument składany na wezwanie Zamawiającego przez wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

Dotyczy postępowania, którego przedmiotem są: **Usługi przygotowywania i dostarczania posiłków do Żłobka Samorządowego Nr 1 w Choroszczy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usługi**  *(należy wskazać zakres usługi w sposób potwierdzający spełnianie wszystkich elementów warunku udziału w postępowaniu)* | **Średnia dzienna liczba dzieci objętych usługą** | **Daty wykonania usługi**  *(należy wskazać dzień, miesiąc*  *i rok rozpoczęcia i zakończenia)* | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  *(Zamawiający - nazwa i adres)* | **Podmiot realizujący usługę** | |
| **Doświadczenie innych podmiotów**  *(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)* | **Doświadczenie własne** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |