Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Ja/my niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL……………….*

*KRS/CEiDG……………….*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **wybór wykonawcy na świadczenie usług żywieniowych dla uczniów Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Władysława Łokietka**

Oświadczam/y, że wykonaliśmy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i zakres zamówień wykonanych przez Wykonawcę  (podać opis zgodny SWZ) | Wartość zamówienia  brutto w PLN | Daty i miejsce wykonania usług  od – do  (dzień-miesiąc-rok) | Nazwa i adres zlecającego realizację usług |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Uwaga: Przez jedną usługę należy rozumieć usługę wykonywaną na podstawie jednej umowy.

Uwaga: do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego 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 potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Uwaga: Wykaz usług oraz załączone dokumenty muszą umożliwić potwierdzenie, w sposób nie budzący wątpliwości, spełnienia warunku *opisanego w SWZ*.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, wykonawcy muszą wykazać, że powyższy warunek spełniają wspólnie (łącznie) lub samodzielnie lub polegając na zasobach innych podmiotów.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Uwaga!***

***Oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie i złożyć zgodnie z wymaganiami SWZ.***