Załącznik nr 8 do SWZ

 Nazwa i Adres Wykonawcy

WYKAZ USŁUG

na potwierdzenie spełniania warunku określonego w Rozdziale VII pkt 4 ppkt 1) SWZ

**(składane przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Usługa wykonywania i dostarczania posiłków*, oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  ***(UWAGA! opis usługi powinien zawierać wszystkie wymagania zawarte w warunku udziału w postępowaniu zgodnie Rozdziale VII pkt 4 ppkt 1) SWZ*** | **Wartość usługi brutto**  ***(w przypadku usług nadal wykonywanych należy podać wartość wykonanych usług trwających co najmniej 10 miesięcy*** | **Data wykonania/ wykonywania usługi   od … do ….** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego**  **usługi zostały wykonane lub**  **są wykonywane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.