**Załącznik Nr 5 do SWZ – Wykaz usług**

**Numer sprawy: PSP4/OBI/2025**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.   
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.***

**WYKAZ USŁUG**

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

|  |
| --- |
| **Usługa cateringowa dla uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 w Ostrowcu Świętokrzyskim** |

Nazwa wykonawcy ........................................................

Adres wykonawcy ........................................................

Miejscowość ................................................ Data .........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługę wykonano  (nazwa adres)** | **Rodzaj usługi/ zakres przedmiotowy** | **Wartość w PLN (brutto)** | **Data wykonania**  (dzień/miesiąc/rok) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w wierszu 1 - ….. usługi wykonane zostały należycie.

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

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*