Wykonawca:

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

Zamawiający:

**GMINA TARNOWSKIE GÓRY**

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**ul. JANASA 9**

**42-612 TARNOWSKIE GÓRY**

|  |
| --- |
| **Wykaz usług** |

Nazwa postępowania:   
**Świadczenie usługi cateringowej dla Centrum Aktywności Seniorów w 2026 r.** przedkładam poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia spełnienia warunku udziału   
w postępowaniu

| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość | Daty wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***