**DPSS.3404.1.2025**

Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ USŁUG W ZAKRESIE ŻYWIENIA ZBIOROWEGO WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**„Przygotowanie i dostawa całodziennego wyżywienia dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Senior” w Kamińsku przy ul. Topolowej 8 na rok 2026”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO** | **Liczba osób dożywianych** | **CZAS REALIZACJI OD - DO** | **WARTOŚĆ BRUTTO WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUGI W ZŁ** |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym 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

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

miejscowość, data (podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy )