**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**Dotyczy zamówienia pn.: „Dożywianie uczniów w szkołach na terenie gminy Świdwin w 2026 roku”**

Nazwa Wykonawcy ..........................................................

Adres Wykonawcy ...........................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/rodzaj usługi**  (w celu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu postawionych przez zamawiającego) | **Wartość**  **(zł brutto)** | **Okres realizacji zamówienia** | **Zamawiający na rzecz którego zrealizowano usługi** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

*Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy 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 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*

……………………………………………………………………

(*data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*)