|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  ***Dotyczy postępowania „Usługa cateringowa w zakresie przygotowania i dostawy posiłków na rzecz podopiecznych Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej w Ignatkach- Osiedle w okresie od dnia 1 stycznia 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r. ”*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY:** | |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |

*W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego, przedstawiam* *wykaz usług zrealizowanych w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 1 (słownie: jedną) usługę polegające na przygotowywaniu i dostarczaniu posiłków (usługa cateringowa), na kwotę nie niższa niż 150 000,00 zł brutto (słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych) dla jednego zamawiającego, których należyte wykonanie potwierdzone zostanie przez Wykonawcę złożonymi na wezwanie referencjami ,*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  **- zakres rzeczowy -**  **opis i rodzaj usługi** | **Podmiot,**  **na rzecz którego usługa była realizowana** | **Okres realizacji**  (pełne daty od – do) | **Całkowita wartość usługi brutto** | **Informacja o poleganiu na zasobach innych Podmiotów w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej\*** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

\*Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody dotyczące czy przedstawione usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie przy czym dowodami mogą być 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 Kolumnie 6 należy podać informację:** **polegam/nie polegam na zasobach podmiotu trzeciego,** w zależności od tego, czy wykazana usługa była wykonywana przez Wykonawcę składającego ofertę, czy przez podmiot trzeci, inny niż składający ofertę, na którego zasoby Wykonawca powołuje się w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….  *miejscowość, data* | ………………………………………………….  *podpis Wykonawcy* |

*Formularz należy złożyć w formie elektronicznej tj. podpisany kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym przez osoby reprezentujące podmiot*