

**Oświadczenie Oferenta**

Dane / pieczęć oferenta:

Osoba do kontaktu w zakresie  
złożonego oświadczenia:.....

e-mail: .....

telefon: .....

**SZPZLO Warszawa Białoleka - Targówek**  
**ul. Tykocińska 34**  
**03-545 Warszawa**

Nawiązując do ogłoszonego zamówienia w trybie „zapytania ofertowego” na dostawę posiłków dla 18 osób do Mazowieckiego Domu Opieki Medycznej w Warszawie na Targówku przy ul. Remiszewskiej 14 oraz odbiór resztek dostarczanych posiłków po posiłkach, przedkładamy zestawienie wykonywanych w przeszłości lub wykonywanych nadal, analogicznych dostaw w okresie od stycznia 2025 roku.

Lp.	Dla kogo	Od kiedy	Do kiedy	Średnia ilość posiłków dziennie	śniadania	obiad	kolacja
1					tak / nie	tak / nie	tak / nie
2					tak / nie	tak / nie	tak / nie
3					tak / nie	tak / nie	tak / nie
4					tak / nie	tak / nie	tak / nie
5					tak / nie	tak / nie	tak / nie

.....  
*kwalfikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany  
lub podpis elektroniczny osobisty ( e-dowód) osoby upoważnionej/  
osób upoważnionych do reprezentowania oferenta*