

.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
Adres

Przetarg nieograniczony ZP/17/2025 na zadanie: **Świadczenie usług w zakresie przygotowania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Zamawiającego**

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie

lp.	przedmiot usługi - opis usługi z uwzględnieniem zapisów w pkt. 3.4.1. rozdziału XIX SWZ	wartość usługi (zł brutto)	data wykonania (dzień, m-c, rok)		podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa, adres)
			rozpoczęcie	zakończenie	

### UWAGA!!!

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie