**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Świadczenie na rzecz Zamawiającego usług gastronomicznych w zakresie przygotowania i dystrybucji całodziennych posiłków dla pacjentów z uwzględnieniem zaleceń dietetycznych na poszczególne całodobowe oddziały szpitalne oraz dzienne”,*  ZP/59/Sp./2025**

**WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:**  *(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku, gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie (wspólników s.c., konsorcjantów)* |
|  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam(y), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu wykazuję (wykazujemy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa, rodzaj i zakres (usług)*  *wykonanych samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolność techniczną lub zawodową* | *Wartość zamówienia brutto w PLN* | *Okres wykonania usługi*  *od - do (dd,mm,rrrr)* | *Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane* |
| **1** | 2 usługi przygotowywania i dystrybucji posiłków dla pacjentów w szpitalach lub innych jednostkach ochrony zdrowia, zakładach opiekuńczo – leczniczych, domach pomocy społecznej . Usługi wykonywane w sposób ciągły przez okres minimum 12 miesięcy, o wartości brutto minimum 3 000 000,00 zł każda.  ***Na potwierdzenie załączone dowody*** *wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane* | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto |  | 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Oświadczam(y), że polegam(y) na zdolnościach technicznych lub zawodowych:**

Oświadczam/y\* że:

poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*

*Dowodami są : referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub 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.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE!***  ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** |
|  |  |