

SAG.26.12.2024

Wykonawca:.....
(pełna nazwa/firma).....
(adres).....
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL.....
REGON.....
(KRS/CEiDG)**reprezentowany przez:**.....
(imię, nazwisko).....
(stanowisko/podstawa do reprezentacji)**WYKAZ USŁUG****Dotyczy realizacji zamówienia pn.:****„USŁUGA CATERINGU DLA WYCHOWANKÓW INTERNATU REGIONALNEGO CENTRUM EDUKACJI ZAWODOWEJ W NISKU W OKRESIE OD 1 WRZEŚNIA 2024 R. DO 31 GRUDNIA 2024 R. ”.****Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.****w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy:**

„wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, 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 potwierdzających należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

Poniżej przedstawiam/-y doświadczenie, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

| Lp. (1) | Wyszczególnienie usług (nazwa, miejsce wykonania usług (2) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane (3) | wartość usługi brutto w PLN (4) | Czas wykonania | |
|------------|---|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| | | | | początek (dzień, m-c, rok) (5) | koniec (dzień, m-c, rok) (6) |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

UWAGA!**Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**