Załącznik nr 5 do SIWZ

|  |
| --- |
|  pieczęć Wykonawcy |

**WYKAZ USŁUG**

*(co najmniej jedna usługa obejmująca zakres przygotowywania i dostarczania posiłków do placówek służby zdrowia - w ilości nie mniejszej niż jednorazowo 150 dziennie, nieprzerwanie przez okres*

*co najmniej 12 miesięcy)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.

**„świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostarczania posiłków”**

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE** wykonałem/wykonaliśmy, bądź wykonuję/wykonujemy następujące USŁUGI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Odbiorca****Usług**(nazwa, adres) | **Zakres usług** | **Ilość dostarczanych jednorazowo posiłków dziennie** | **Czas realizacji** | **Wartość usług** (wykonanych/wykonywanych)z podatkiem VAT (brutto)(PLN) |
| **początek**(data) | **koniec**(data) |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 |
|  |  |  |  |  | Wartość całej umowy: ……………………………… zł. brutto\* *za okres wskazany w kol. 04 i 05* |
| Wartość za 12 miesięcy:…………………….….…… zł. brutto |

**UWAGA: wykonawca jest zobowiązany dołączyć do wykazu dowody dotyczące najważniejszych usług, określające, czy usługi te zostały wykonane/ są wykonywane w sposób należyty.**

............................ , dnia ...........................................

........................................................

 Podpis Wykonawcy