**Załącznik nr 6– Usługa Cateringowa - wyżywienia dla 30 podopiecznych Dziennego Domu Pobytu (Dziennego Domu Senior+)**

Wykaz usług

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................

 Adres Wykonawcy ..................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług**  | **Wartość wykonanych usług**  | **Data i miejsce wykonania** **(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok)** | **Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane****(nazwa podmiotu, adres siedziby)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te 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 były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

…………………………………

Podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy