|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** |

**Wykonawca**[[1]](#footnote-1)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa(y) wykonawcy(ów)** | **Adres(y) wykonawcy(ów)** |
|  |  |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**USŁUGA KOMPLEKSOWEGO ŻYWIENIA PACJENTÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO WE WROCŁAWIU**

oświadczam(y), że wykonałem (wykonaliśmy)\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **RODZAJ****wykonanej usługi (opis)** | **WARTOŚĆ brutto** | **DATY****wykonania****(data rozpoczęcia,****data zakończenia)** | **MIEJSCE****wykonania usługi** | **PODMIOT** **na rzecz którego usługi te zostały wykonane;****PODAĆ NR TELEFONU kontaktowego** |
| *1* | *2* | *3.* | *3* | *4* | *5* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*\*W przypadku warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia przynajmniej jeden z członków konsorcjum lub podmiot udostępniający zasoby w postaci doświadczenia musi samodzielnie spełniać warunek w tym zakresie.*

**Załączam(y) dowody[[2]](#footnote-2),** określające czy ww. roboty zostały wykonane należycie.

**Jestem/jesteśmy pouczony/pouczeni i świadomy/i odpowiedzialności karnej
za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

1. *Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.* [↑](#footnote-ref-2)