Numer sprawy: **A.I. 271-21/16**

wzór (składany na wezwanie Zamawiającego)

WYKAZ WYKONANYCH (LUB WYKONYWANYCH) USŁUG

W przypadku wskazania usługi nadal realizowanej przez Wykonawcę, wymagania wskazane warunku udziału w postępowaniu (wartość brutto minimum 50 000,00 zł każda usługa) - winna spełniać dotychczas realizowana część usługi

Lp.	**Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia/krótki opis** *[minimum dwie usługi polegające na kompleksowym całodziennym żywieniu pacjentów w placówkach opieki zdrowotnej (ochrony zdrowia), o wartości minimum 50 000,00 zł brutto każda]*	**Kwota brutto** *(Wartość brutto minimum 50 000,00 zł każda dostawa)* ***W przypadku usługi realizowanej nadal przez Wykonawcę - wartość brutto ma dotyczyć wykonanej już dotychczas usługi***	**Data realizacji** **Dzień/miesiąc/rok** **(od - do)**	**Nazwa i adres Zlecającego**
1.				
2.				
….				

Jeżeli w przedłożonych przez Wykonawcę dokumentach potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu zostaną wskazane wartości w innej walucie niż PLN, będą one przeliczane według kursu średniego NBP danej waluty z daty wykonania usługi (w przypadku usług wykonanych) lub wystawienia danego dokumentu (w przypadku usług wykonywanych).
Do wykazu należy dołączyć dowody określające, że usługi wskazane w wykazie zostały wykonane/są wykonywane należycie.

……

(podpis)

Numer sprawy: **A.I. 271-21/16**

wzór (składany na wezwanie Zamawiającego)

WYKAZ OSÓB

L.p.	**Imię i nazwisko** *[minimum jedna osoba (z wyższym wykształceniem) posiadająca dyplom (tytuł) zawodowego dietetyka]*	**Wykształcenie**	**Numer dyplomu**
1.		Wykształcenie wyższe	
….			

……

(podpis)