**Znak postępowania: A.I.271.1.7.2021** *Załącznik nr 4 do Specyfikacji (wzór)*

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia**  **Nazwa zamówienia/krótki opis**  *[minimum jedna usługa polegająca na kompleksowym całodziennym żywieniu osób, o wartości minimum 250 000,00 zł brutto - każda]* | **Kwota brutto**  **(minimum 250 tys. zł brutto)** | **Data realizacji**  **Dzień/miesiąc/rok**  **(od - do)** | **Nazwa i adres Zlecającego** |
| 1. | **Opis zamówienia:** | **………………..… zł**  *(minimum 250 tys. zł brutto)* | od …………………..  do ………………….. |  |
| …. |  |  |  |  |

Wykaz obejmuje usługi zrealizowane/realizowane przez ………………………………. [**wypełnić tylko wtedy**, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innego podmiotu.

**Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie usług (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące)**

***Uwaga – niniejszy dokument Wykonawca winien podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***