**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

Nazwa wykonawcy: …………………..……………………………………………………………….………………...

Adres: ………………………………………………………………………………….……………………………..………

|  |
| --- |
| **Wykaz usług wykonanych/** **wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert** |

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na
**” Przygotowanie wraz z dostawą całodziennego wyżywienia dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Rykach Sp. z o. o.”**

wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których usługi zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**(podanie nazwy zadaniai miejsca jego realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Daty wykonania****usługi****(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**oraz**

**załączam 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 usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.