Załącznik nr 7 do SWZ

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -   
w tym okresie.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa / przedmiot zamówienia** (charakterystyka wykonanej usługi) | **Wartość usług wykonanych przez Wykonawcę (brutto)** | **Termin realizacji usługi prania bielizny szpitalnej** | **Podmiot na rzecz którego usługa była realizowana** |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane z należytą starannością np. referencje, protokoły, faktury itp.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencji bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

…………….……., dnia ………….……. r.

*(miejscowość, data)*

……………………………………………………

podpis elektroniczny kwalifikowany osoby

uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika