Załącznik Nr 5 do SWZ

znak: DTG/33/ZP-3/23

**(nie należy składać do oferty)**

................................................................. .................................................................

pieczęć Wykonawcy (miejscowość i data)

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT**

**(na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego   
w rozdziale II pkt 5 SWZ)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„sukcesywne świadczenie usług cateringowych, oraz gastronomicznych”,** znak: **DTG/33/ZP-3/23**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot świadczenia (usługi) | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego świadczenia (usługi) zostały wykonane | Data/y wykonania świadczenia (usługi) | Ilość osób dla których wykonane było jednoczesne świadczenie (usługa) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

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.

................................................................................ *(podpisy i piecz*ę*cie imienne osoby /osób/ umocowanej/ umocowanych do reprezentowania Wykonawcy)*

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.