

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

**Wykaz wykonanych usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie: usługi transportu mieszanin żywieniowych dojelitowo i pozajelitowo w warunkach domowych o łącznej wartości min. 200 000,00 zł brutto , z podaniem ich przedmiotu, rodzaju, wartości, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Wartość brutto (PLN)	Zakres przedmiotowy	Daty Rozpoczęcia/zakończenia


**Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.**