/ pieczątka Wykonawcy/

**WYKAZ USŁUG**

potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu

1. **„Świadczenie usług pralniczych, najem odzieży medycznej i bielizny pościelowej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz których usługa została wykonana** | **Wartość**  | **Okres wykonywania usługi** | **Przedmiot wykonanej usługi**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, czy usługa - usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

1. */miejscowość i data/*
2.
3. */elektroniczny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/*