

Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi
„POSILEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2019r.”

Oznaczenie sprawy: MOPS-DFK.2318.1.2019

Załącznik do Zamówienia

_____, dnia _____

.....
(pieczęć wykonawcy)

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie przygotowania, dostarczania i podawania posiłków w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane.

L p.	Nazwa i adres odbiorcy zamówienia (Zamawiającego)	Przedmiot zamówienia (podać nazwę i krótki opis wykonanej lub wykonywanej usługi w zakresie niezbędnym do potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu wymienionym w 8.2. Zamówienia)	Termin realizacji zamówienia (od dnia – do dnia) (proszę podać: dzień/miesiąc/rok)	Wartość zamówienia brutto w PLN (podać wartość zrealizowanej części)

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku, należy załączyć dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

Referencje bądź inne dokumenty powinny być wydane nie wcześniej niż na 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert.

data.....

.....
/podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych/