

Zamówienie na usługi społeczne i inne szczególne usługi
„POSILEK DLA POTRZEBUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCÓW MIEJSKIEGO OŚRODKA
POMOCY SPOŁECZNEJ W KALISZU W 2020r.”

Oznaczenie sprawy: MOPS-DFK.2318.7.2019

Załącznik do Zamówienia nr 5

_____, 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 zakresie wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wraz z załączeniem dowodów, że wykazane usługi w tym okresie zostały wykonane lub są nadal wykonywane należycie.

Lp.	Przedmiot usługi	Podmioty na rzecz, których usługi zostały wykonane	Termin realizacji zamówienia (od dnia – do dnia) (proszę podać: dzień/miesiąc/rok)	Wartość zamówienia brutto w PLN (podać wartość zrealizowanej części)	Ilość posiłków
SUMA		X	X		

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku, należy załączyć dokumenty, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dokumentami, 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.

data.....

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