

Numer postępowania: WF/1/04/2018

Załącznik nr 3 do SIWZ

Pieczęć Wykonawcy	Wykaz wykonanych usług (Rozdział VII ust. 3 SIWZ)
-------------------	---

Składając ofertę w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na:

” Świadczenie usługi żywienia całodziennego dla pacjentów i gości pełnopłatnych Szpitala Uzdrowskiego „Willa Fortuna” s.p.z.o.z. w Kołobrzegu wraz z dzierżawą pomieszczeń”

oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie, tj. wykonaliśmy/wykonujemy należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące usługi odpowiadające wymaganiom zawartym w SIWZ:

Nr kol.	1	4	5
Lp.	Nazwa i opis usługi Uzupełnić w sposób wskazujący na spełnianie warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale VII ust. 3 SIWZ ¹	Termin realizacji Podać okres od (m-c/rok) do (m-c/rok)	Nazwa zleceniodawcy oraz numer telefonu ²
1			
2			
3			
4			

UWAGA! Wykonawca do każdej z wykazanych usług musi dołączyć dowody potwierdzające, ich należyte wykonanie (np. poświadczenia, referencje, protokoły odbioru itp.). W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

..... , dnia
.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)