**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

które wykonał Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, polegających na przygotowaniu i dostawie wyżywienia w ramach żywienia zbiorowego dla minimum 100 osób, wykonywanych w trybie ciągłym (wg harmonogramu ustalonego przez zamawiającego daną dostawę) przez okres minimum 6 miesięcy, z załączeniem dowodów określających, 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.

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................

Adres Wykonawcy ...........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot (nazwa) wykonanych usług | Rodzaj (zakres) wykonanych usług | Liczba osób objętych wykonywanymi usługami | Daty (okresy) wykonywania usług | Nazwa/adres zamawiającego wykonywanie usług |
|  |  |  |  |  |  |

Miejscowość i data: …………………………..

Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej bądź osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy.