

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Wykaz wykonanych usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w **okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie: usługi transportu mieszanin żywieniowych dojelitowo i pozajelitowo w warunkach domowych o łącznej wartości **min. 200 000,00 zł brutto**, z podaniem ich przedmiotu, rodzaju, wartości, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

| Lp. | Nazwa Zamawiającego | Wartość brutto (PLN) | Zakres przedmiotowy | Daty Rozpoczęcia/zakończenia |
|-----|---------------------|----------------------|---------------------|------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.