Wykaz usług

(Znak postępowania: 2/ZP/2024)

ZAMAWIAJĄCY:

Szkoła Podstawowa nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej

w Skierniewicach

WYKONAWCA:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest usługa pn. Świadczenie usług cateringu do stołówki Szkoły Podstawowej nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej w Skierniewicach’’, przedkładam wykaz zamówieńwraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane:

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pod nazwą: ‘’Świadczenie usług cateringu do stołówki Szkoły Podstawowej nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej w Skierniewicach’’ oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, które nabyłem w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/liśmy i wykazuje na potwierdzenie spełnianie warunku opisanego przez Zamawiającego w SWZ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Zamawiającego/odbiorcy usług | Przedmiot wykonanej usługi | Wartość usługi  (zł brutto) | Czas realizacji | |
| Początek (miesiąc-rok) | Koniec (miesiąc-rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Załączam nastąpujące dowody:

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym )\***