

Nr sprawy: : **PN/US/01/2019****WYKAZ WYKONANYCH USŁUG****WYKONAWCA/WYKONAWCY****(pełna nazwa/y i adres/y)**

.....

.....

.....

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługi restauracyjne dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej przy ul. Rojnej 15 w Łodzi**, oświadczam:/my że w celu oceny spełniania warunku określonego w punkcie 5.3.3. ppkt a) Ogłoszenia wskazuję/emy następujące usługi:

Nazwa, rodzaj i zakres usług	Okres świadczenia usługi	Wartość brutto usługi	Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane

.....(miejsowość), data.....r.

.....

(podpis Wykonawcy)