

WYKONAWCA:

.....

 (nazwa, adres)

WYKAZ USŁUG – potwierdzenie zdolności technicznej lub zawodowej

Lp.	Rodzaj / przedmiot zamówienia należy wskazać zamówienia, z których każde polegało na przygotowaniu i dostarczaniu posiłków przez okres ciągły minimum 6 miesięcy	Całkowita wartość, za którą wykonawca był odpowiedzialny (brutto)	Daty wykonania		Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane / są wykonywane.
			Początek	Zakończenie	
1.					
2.					
...					

....., dnia

.....
 podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

* niepotrzebne skreślić