**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu usług**

**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. **„Wytwarzanie i dostawa posiłków dla wychowanków Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Babimoście”** prowadzonego przez **Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w Babimoście,**

przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1 SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzajzrealizowanych usług (podanie nazwy usługi i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość usług cateringowych**[w zł brutto] | **Daty wykonania**zamówienia | Zamawiający(nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

………………………………dnia …………………2022 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

………………………………………………………