

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa zadania:

**Usługa zbiorowego żywienia uczniów szkół podstawowych
i gimnazjum w Gminie Czerwieńsk
oraz osób dorosłych będących klientami
Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwieńsku**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

Lp.	Nazwa zadania	Ilość posiłków	Nazwa zamawiającego	Data realizacji oddo	Doświadczenie**
					1) własne* lub 2) innych podmiotów*
					2) własne* lub 2) innych podmiotów*
					1) własne* lub 2) innych podmiotów*

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku zaznaczenia „innych podmiotów” Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego.

Uwaga:

Do powyższego wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie usług.

....., dnia.....

.....
imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy