# *Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego*

Pieczęć adresowa Wykonawcy Miejscowość, data ………

**Dotyczy:** zapytania ofertowego Szpitala Klinicznego im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie na Świadczenie usługi cateringowej dla uczestników konferencji pn. „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży – kiedy zapala się czerwona lampka” w ramach realizacji zadania: „Ty decydujesz jak reagujesz” – wzmacnianie odporności psychicznej i zapobieganie agresji rówieśniczej wśród dzieci i młodzieży w województwie małopolskim w roku szkolnym 2023/2024.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa.................................................................................................................................................

Siedziba..............................................................................................................................................

NIP......................................................................... REGON...............................................................

Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje trzy usługi, tj. trzy zamówienia (trzy odrębne umowy) na usługi cateringowe świadczone w ramach konferencji/sympozjów/zjazdów/spotkań organizowanych dla minimum 300 osób każda(y).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Rodzaj świadczonej usługi* | *Zakres świadczonej usług – ilość osób biorących udział w wydarzeniu* | *Daty realizacji usługi* | *Podmioty, na rzecz których zrealizowana była usługa i miejsce jej realizacji* |
| 1 |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |
|  |

\* Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona najwyżej zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

............................................................................

*podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy* *lub*

*podpis elektroniczny*