**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:** **Mościckie Centrum Medyczne Sp. z o.o.**

**WYKAZ USŁUG**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ………………………………….................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy, siedziba, adres Wykonawcy)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***CAŁODZIENNE WYŻYWIENIE DLA*** Oddziału Opieki Długoterminowej i Hospicyjnej ***MOŚCICKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W TARNOWIE***

oświadczam(my), że wykonałem (wykonaliśmy)usługę przygotowania i dostarczania posiłków w ośrodkach typy: DPS, ZOL lub Szpital, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie następujące usługi:

| **Rodzaj przedmiotu zamówienia**  (*wraz z opisem określonym  w warunku udziału  w postępowaniu, zgodnie  z SWZ*) | **Miejsce i data wykonania - wartość** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane -** | **Wykonawca usług**  **(nazwa)** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | * **Wykonawca składający ofertę** * **Inny podmiot udostępniający zasoby na podstawie art. 118 ustawy PZP**   nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób:  **……………………** |
|  |  |  | * **Wykonawca składający ofertę** * **Inny podmiot udostępniający zasoby na podstawie art. 118 ustawy PZP**   nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób:  …………………… |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w powyższej tabeli usług *(np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli Wykonawca   
z przyczyn niezależnych od niegodnie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty)*.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania dokumentu.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.**

***Wykazu usług nie należy składać wraz z ofertą (należy złożyć na wezwanie Zamawiającego).***