

dla:

ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO
im. dr. Adama Szebesty
w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

W imieniu:

| | |
|---|-------|
| Nazwa (firma) wykonawcy: | |
| albo | |
| Imię i nazwisko wykonawcy: | |
| Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr): | |
| Numer NIP i REGON wykonawcy: | |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail: | |
| Kod NUTS Wykonawcy: | |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń**

prowadzonego przez Śląskie Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrowiskowe im. dr Adama Szebesty Sp. z o. o. w Rabce – Zdroju,

oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie):

wykonywałem / wykonuję co najmniej jedną usługę cateringu, zbiorowego żywienia, wykonywaną nieprzerwanie co najmniej 12 m-cy (usługę realizowaną dla szpitala, sanatoria, uzdrowiska itp.) w formie całodziennego przygotowywania posiłków z dzienną liczbą żywionych minimum 300 osobodni, zgodnie z wykazem jak niżej *:

| L.p. | Nazwa usługi /Przedmiot usługi | Data wykonania | | Odbiorca usługi (nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego wykonywana była usługa) | Nazwa Wykonawcy usługi |
|------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|
| | | początek (data) dd/mm/rok | zakończeni e (data) dd/mm/rok | | |
| 1 | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 2 | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody (dokument/y) potwierdzający/e (np. w formie referencji lub oświadczenia podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane), że usługi wskazane w wykazie usług zostały wykonane/są wykonywane należycie przez Wykonawcę.

Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

....., dnia r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)