

Załącznik nr 6 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

Ja/My, niżej podpisany/i

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Znak sprawy DAG/01/2018) na usługi pn. Świadczenie usług w zakresie przygotowywania i dostawy całodziennego wyżywienia dla pacjentów Oddziału Szpitalnego Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17 przy MZOZ w Łędzinach”.

Oświadczam, że wykonałem *) / wykonujemy *) następujące usługi

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG ODPOWIADAJĄCYCH
SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT
ZAMÓWIENIA –**
zgodnie z wymaganiami SIWZ

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy usług,	Opis wykonanych usług	Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług	Odbiorca usługi (Zamawiający) Nazwa i adres, telefon,	Wartości zamówienia złotych brutto

.....
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

....., dnia

*) niepotrzebne skreślić

UWAGA

Do wykazu wykonanych lub wykonywanych usług należy dołączyć dowody - poświadczenia określające, czy usługi wykazane w Wykazie zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty lub oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa wyżej.