Załącznik nr 8

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa zadania:

**Usługa zbiorowego żywienia osób dorosłych**

**będących podopiecznymi Ośrodka Pomocy Społecznej w Czerwieńsku**

**oraz uczniów szkół i przedszkola w Gminie Czerwieńsk w roku 2019**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa zadania  | Ilość posiłków  | Nazwa zamawiającego  | Data realizacji od do  | Doświadczenie\*\*  |
|   |   |   |   |   | 1. własne\*

lub 1. innych podmiotów\*
 |
|   |   |   |   |   | 2) własne\* lub 2) innych podmiotów\*  |
|   |   |   |   |   | 1. własne\*

lub 1. 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