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