Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Adam Grabowski
Data: 2026.11.09 09:45:49 CET

Załącznik nr 7 do SWZ

Znak postępowania: DPS- AG: 213.350.2026

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....…

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Nazwa zadania: **„Świadczenie usługi cateringowej w zakresie przygotowania, gotowania, dostarczenia i dowożenia całodziennego wyżywienia dla 56 mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Miedarach w 2027 roku .”**

L.p.	Przedmiot usługi	Wartość wykonanej usługi (brutto)	Data wykonania od…… do…….	Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane
1.				
2.				

Do **załącznika Nr 7 do SWZ** należy dołączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

- okresy wyrażone w latach, o których mowa powyżej, liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert w postępowaniu,
- Zamawiający zastrzega, że w sytuacji składania ofert przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz analogicznie, gdy Wykonawca będzie polegał na zasobach innego podmiotu na zasadach określonych w art. 118 Ustawy Pzp, warunek o którym mowa w rozdziale VIII pkt 3).
- musi zostać spełniony w całości przez Wykonawcę lub jednego z Wykonawców wspólnie składającego ofertę lub podmiot na którego zdolności w tym zakresie powołuje się Wykonawca,
- Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika które usługi wykonują poszczególni Wykonawcy,
- Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez niego sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

…….…..
Miejsce i data złożenia oświadczenia

……..……
Kwalifikowany podpis elektroniczny/
podpis zaufany/
podpis osobisty Wykonawcy lub osoby upoważnionej