Załącznik nr 6 do SWZ

|  |
| --- |
| **Wykaz usług** |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Bursa Szkolna Nr 12 w Łodzi**

**ul. Podgórna 9/11**

**93-278 Łódź**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego   
w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **Świadczenie usług cateringowych w soboty, niedziele i święta w zakresie przygotowania i dostarczenia pakietów żywnościowych (śniadań i obiadokolacji) do Bursy Szkolnej Nr 12 w Łodzi przy ulicy Podgórnej 9/11, dla dzieci uchodźców w okresie od dnia 01.01.2023r. do dnia 26.02.2023 r.,** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w:

* pkt. 10.1.4.1 SWZ wykazuję (wykazujemy) następującą usługę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj, zakres i wartość usługi  wykonanej/wykonanych samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolność techniczną  **usługi cateringowej polegającej na przygotowaniu i dostarczaniu posiłków do siedziby zamawiającego w ilości min. 150 szt. dziennie** | Okres wykonania/wykonywania usługi –  (od d/m/r.- do d/m/r.) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| **Kol.1** | **Kol. 2** | **Kol. 3** | **Kol. 4** |
| 1. | …………………………………………………....………... ……………………………………………………………… |  |  |

**Oświadczam/y że:**

poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |