

## ZAŁĄCZNIK NR 9

### Wykaz usług wraz z referencjami

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr telefonu ..... Nr faxu .....

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeśli okres prowadzenia Firmy jest krótszy – w tym okresie, minimum jednej usługi w zakresie przygotowywania posiłków dla zakładów opieki zdrowotnej z załączeniem referencji potwierdzających, że usługi zostały wykonane z należytą starannością.

Nazwa zadania	Całkowita wartość	Termin rozpoczęcia usług	Termin zakończenia usług	Nazwa zleceniodawcy

**UWAGA**

**Do oferty należy dołączyć referencje.**

.....  
(podpis i pieczęć wykonawcy)

