Na potrzeby postępowania prowadzonego pn.   
**„Usługa prania bielizny pościelowej, odzieży szpitalnej i ochronnej pracowników wraz   
z transportem całego przedmiotu zamówienia, dzierżawą wybranego asortymentu oraz wdrożeniem systemu RFID (lub równoważnego)”**

nr postępowania: **5/24/ZP/PN**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………..

……………………………………………………………………

**WYKAZ WYKONANYCH / WYKONYWANYCH USŁUG**

o podobnym charakterze, odpowiadających swoim rodzajem i wartością min. 1 000 000zł usługom stanowiącym przedmiot zamówienia – zgodnie z rozdz. VI pkt 2 ppkt 4 lit. a SWZ w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana/  jest wykonywana | Termin wykonania usługi (dzień/miesiąc/rok) | | Przedmiot (rodzaj)  wykonanych/  wykonywanych usług | Wartość brutto  wykonanych/  wykonywanych usług |
| początek | koniec |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające, czy zamówienia te zostały wykonane należycie.