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.