ZAŁĄCZNIK NR 3

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 8/SR/2016**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi żywienia zbiorowego (z podaniem dla jakiej liczby osób/pacjentów świadczone były usługi)** | **Zamawiający** | **Termin realizacji** | **Całkowita wartość brutto** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

 .......................................................................

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*