*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

……………………..………..

nazwa Wykonawcy

**nr sprawy: SDS.26.1.2020.BKD**

**Postępowanie: „Dostawa gorących posiłków do Środowiskowego Domu Samopomocy w Łapach**

**WYKAZ USŁUG - DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Miejsce wykonania usługi i zakres** | **Termin realizacji** | **Ilość posiłków wydawanych każdego dnia**  |
| **Początek**(wskazać dzień miesiąc-rok) | **Koniec**(wskazać dzień miesiąc-rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

 Dnia

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

(podpis Wykonawcy)