Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

nr ZP/AO/ /2018

………………………………………………..

*Nazwa i adres oferenta (pieczęć)*

**Wykaz zrealizowanych usług na potwierdzenie posiadanego doświadczenia w ramach dodatkowego kryterium oceny ofert, określonego w zapytaniu ofertowym- w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, usług cateringowych (jedna usługa oznacza usługę wykonaną na podstawie jednej umowy) o wartości jednostkowej co najmniej 10 000 zł brutto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Okres realizacji** (w formacie od MM-RRRR do MM - RRRR) | **Wartość usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta