ZOW.DA.0332.25.19.2024 Załącznik Nr 4

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Usługa gastronomiczna** (temat i krótki opis) | **Termin wykonania**  | **Wartość** | **Nazwa i adres Zamawiającego**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |

**Do Wykazu Usług należy dołączyć dowody ich należytego wykonania (referencje).**

Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów należytego wykonania usług realizowanych na rzecz Zespołu Ośrodków Wsparcia w Lublinie.

Jedna usługa oznacza usługę wykonaną na podstawie jednej umowy.

.................................*(miejscowość), dnia ..............................r. .......................................................*

 *(podpis)*