**WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO W ZAKRESIE ŻYWIENIA ZBIOROWEGO
 (WZÓR)**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Nazwa: .………..…………..……………………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: …….……………………………………………………………………………………………………………………………… NIP: ……………………………………………………., REGON: ………………………..………………….……………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)** | **Data wykonania** | **Dotyczy żywienia dzieci i młodzieży TAK/NIE** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany dołączyć referencje lub inne dokumenty poświadczające doświadczenie zawodowe w zakresie żywienia zbiorowego.

**Referencje / inne dowody szt. \_\_\_\_**

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)