***Załącznik nr 8 do Specyfikacji warunków zamówienia***

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

Pieczęć firmowa Wykonawcy

# DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE I ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA

Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa,  
są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane,  
a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**UWAGA! Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie  
z innymi Wykonawcami, ww. wykaz dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.**

Wymagane jest wykazanie wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej:

1. Posiadają doświadczenie zawodowe rozumiane jako należyte wykonanie w okresie ostatnich trzech lat usług polegających na dostawie żywności dla min. jednej placówki o charakterze zakładu opieki zdrowotnej lub placówki pomocy społecznej dla min. 50 pacjentów lub podopiecznych.
2. Dysponują zapleczem kuchennym spełniających następujące wymagania:
3. Zaplecze kuchenne w którym przygotowywane będą posiłki powinno posiadać pozytywną opinie właściwego terenowego inspektora sanitarnego w sprawie dopuszczenia do użytkowania. Opinia ta musi być dołączona do oferty
4. Zaplecze kuchenne powinno znajdować się w odległości zapewniającej dowóz posiłków do siedziby DPS w Kałkowie w temperaturze odpowiedniej do spożycia. Przyjmuje się, iż takie warunki zostaną zapewnione przy odległości nie większej niż 40 km od siedziby zamawiającego.

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie wyżej wymieniony warunek mogą spełniać łącznie.*

**Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie oraz opinię inspektora sanitarnego.**

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto** | **Data wykonania**  **(zakończenia)** | **Miejsce wykonania** | **Podmiot realizujący\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zaplecze kuchenne jest zlokalizowane pod adresem: …………………..

\* **W przypadku gdy Wykonawca korzysta z zasobów innego podmiotu ma obowiązek wskazać w zestawieniu,  
że zrealizował to dany podmiot wskazując nazwę i adres.**

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

data .....................................................

podpis, pieczęć imienna

osoby / osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy