



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łysomicach

87-148 Łysomice, ul. Warszawska 19

e-mail: sekretariat@gopslysomice.pl

ZAŁĄCZNIK NR 2

.....
(pieczęć wykonawcy)

Wykaz wykonanych usług przewozu żywności w ostatnich 3 latach (w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia)

L.p.	Zamawiający Nazwa i adres Numer telefonu	Przedmiot zamówienia i jego wartość	Ilość godzin	Ilość usługobiorców	Termin realizacji od dnia – do dnia

....., dnia

.....
Podpisy i pieczętki osób uprawnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy

UWAGA: Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonywanie/ wykonanie z należytą starannością w/w informacji (oryginał lub czytelne kserokopie potwierdzone za zgodne z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofert).