**Załącznik nr 3**

 **POSIADANE DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejsce prowadzenia\*: | Okres\*\*: | Ilość wydawanych posiłków dziennie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*do każdej pozycji Oferent musi przedstawić stosowne referencje potwierdzające należyte wykonanie usługi

\*\*do kryterium doświadczenia liczone będą pełne lata i miesiące świadczenia usługi.

……..………………………………………………………

Miejscowość, data podpis i pieczęć Oferenta