

.....

(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi 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).