

.....
dnia..... 2019 r.

(Nazwa i adres Wykonawcy)

----- WYKAZ DO PUNKTACJI -----

USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE

Składany do zadania

„Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych na rzecz osób wymagających opieki w miejscu zamieszkania na terenie miasta i gminy Pińczów”

OŚWIADCZAM(Y), ŻE

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

L.p.	Rodzaj usług	Całkowita wartość całej usługi (zł)	Data zakończenia	Zleceniodawca	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji
1	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
2	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
3	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
4	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
5	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
6	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
7	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
8	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
9	..... w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*

10 w ramach ww. usługi wykonano usługi opiekuńcze osób starszych w warunkach domowych dla osób				Własne/ oddane do dyspozycji*
----	--	--	--	--	-------------------------------------

* niepotrzebne skreślić

.....

 (podpis osoby uprawnionej do
 reprezentacji)