

Znak sprawy:

.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 7 do SIWZ

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

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

**Składany do zadania**

**„ŚWIADCZENIE USŁUG PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZYCH NA RZECZ OSÓB WYMAGAJĄCYCH OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA NA TERENIE MIASTA I GMINY PIŃCZÓW”  
OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

Wykonałem (wykonałszy) następujące usługi:

L.p.	Rodzaj usług	Całkowita wartość całej usługi (zł)	Data zakończenia	Zlecentiodawca	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*

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)