

.....  
dnia..... 2018 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	<p>.....</p> <p>w ramach ww. usługi wykonano usługi  opiekuńcze osób starszych w warunkach  domowych dla ..... osób</p>				Własne/ oddane do dyspozycji*
----	---	--	--	--	-------------------------------------

\* niepotrzebne skreślić

.....

...

(podpis osoby uprawnionej do  
reprezentacji)