

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych
dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ostatnich 3 latach**

(w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej i zawodowej)

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, że ww. usługi zostały wykonane z należytą starannością.
(oryginał lub czytelne kserokopie potwierdzone za zgodne z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofertę)
Z dokumentów tych musi wynikać , że Wykonawca wykonywał/wykonuje specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób
z zaburzeniami psychicznymi oraz ilość godzin *.
*nie dotyczy jeżeli usługi były wykonywane u obecnego Zamawiającego**