

.....  
( 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**