**Załącznik nr 5 do Zaproszenia do złożenia oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG PIELĘGNACYJNO – OPIEKUŃCZYCH**

**w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego
w Rozdziale VI ust. 1 pkt. 1 Zaproszenia do złożenia ofert**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Data wykonania** | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane** | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/y, iż wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(podpis)*