**ZAŁĄCZNIK nr 3 do Ogłoszenia**

.........................................

 ( pieczęć wykonawcy )

**Wykaz wykonanych specjalistycznych usług opiekuńczych**

**dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ostatnich 3 latach**

(w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | ZamawiającyNazwa i adresNumer telefonu | Przedmiot zamówieniai jego wartość | Ilość godzin | Ilośćusługobiorców | Termin realizacjiod dnia – do dnia |
|  |  |  |  |  |  |

......................................., dnia ………………………

..................................................

Podpisy i pieczątki osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy

***UWAGA: Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające wykonywanie/ wykonanie z należytą starannością w/w informacji (oryginał lub czytelne kserokopie potwierdzone za zgodne z oryginałem przez Wykonawcę składającego ofert).***