



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 7 do SIWZ

....., dnia..... 2018 r.

.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE
Składany do zadania
„USŁUGI OPIEKUNCZE I ASYSTENCKIE DLA MIESZKAŃCÓW GMINY SOLEC-ZDRÓJ”

OŚWIADCZAM(Y), ŻE

Wykonałem (wykonałismy) następujące usługi:

L.p.	Rodzaj usług	Całkowita wartość całej usługi (zł)	Termin wykonania od – do	Zleceniodawca	Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji
Zadanie I					
1	 w ramach ww. usługi wykonano usługi zakresu usług opiekuńczych lub rehabilitacyjnych lub asystenckich dla osób chorych lub starszych lub niepełnosprawnych				Własne/ oddane do dyspozycji*
Zadanie II					
1	 w ramach ww. usługi wykonano usługi zakresu usług opiekuńczych lub rehabilitacyjnych lub asystenckich dla osób chorych lub starszych lub niepełnosprawnych				Własne/ oddane do dyspozycji*
Zadanie III					



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



1	 w ramach ww. usługi wykonano usługi zakresu usług opiekuńczych lub rehabilitacyjnych lub asystenckich dla osób chorych lub starszych lub niepełnosprawnych				Własne/ oddane do dyspozycji*
---	---	--	--	--	----------------------------------

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)