**Załącznik nr 3**

………………………………………………….

 (miejscowość i data)

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………...

 (Nazwa adres wykonawcy)

**WYKAZ**

**USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

**usługi pielęgniarskie podczas imprez**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**UWAGA:**

Należy dołączyć kopie dokumentów poświadczających wykonanie usługi (np. referencje) oraz kopie uprawnień do wykonywania zawodu.

……………….…………………………………………

 podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

 Wykonawcy - ew. również pieczęć