

**WYKAZ WYKONANYCH W PRZECIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG<sup>1</sup>**  
**w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia**

**Wykonawca :** .....

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
L.p.	<b>Przedmiot wykonanej usługi zawierający informacje:</b> 1. ilość uczestników niepełnosprawnych pobytu rehabilitacyjnego, 2. ilość osób na wózkach inwalidzkich, 3. zakres świadczeń, 4. zapewnienie ubezpieczenia tak/nie <sup>2</sup> .	Wartość brutto wykonanej usługi	Data wykonania	Odbiorca wykonanej usługi	Dokument potw. że usługa została wykonana należycie	Nr strony w ofercie dla dokumentu z kolumny 6
1.						
2.						

.....  
 data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy:

<sup>1</sup> Przez jedną usługę Zamawiający rozumie świadczenie realizowane w ramach jednej umowy.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.