

SPRAWA NR: MOPS.271.4.2021.WG

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

Lp	Przedmiot usługi	Wartość brutto zadania	Ilość osób objętych opieką	Termin realizacji od – do	Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługi (nazwa i adres)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

***\*do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie (referencje lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty). Wykaz wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędne zdolności zawodowe. \_***

.....dnia .....

.....