

WYKAZ USŁUG

wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie posiada minimum 6-miesięczny staż pracy z osobami niepełnosprawnymi:

L.p.	Przedmiot zamówienia /staż pracy z osobami niepełnosprawnymi	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Nazwa odbiorcy

UWAGA!!

Do wykazu należy załączyć referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, potwierdzające należyte wykonanie usług. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług winny zostać złożone w oryginale lub w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmy, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)