

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Oświadczam, że spełniam warunek posiadania: udokumentowanego doświadczenia w świadczeniu usług opiekuńczych i pielęgnacyjnych na rzecz własnych klientów lub podmiotów trzecich dla minimum 10 pacjentów

Załączam kopii referencji lub zanonimizowanych kopii umów poświadczonych za zgodność z oryginałem

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

