

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 3

### Oświadczenie

**Oświadczam, że spełniam warunek posiadania:** udokumentowanego doświadczenia w świadczeniu usług pielęgniarских na rzecz własnych klientów lub podmiotów trzecich dla minimum 30 pacjentów.

**Zalaczam .....** kopii referencji lub zanonimizowanych kopii umów poświadczonych za zgodność z oryginałem

.....

*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

