

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 3

### Oświadczenie

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

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

.....  
*Podpis i pieczęć Wykonawcy*

