

Wykaz wykonanych usług

Lp.	Rodzaj wykonywanych usług	Okres wykonywania usług	Podmiot na rzecz, którego wykonywane były usługi	Wartość zamówienia	Ilość godzin wykonanych usług

Okres realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych: miesięcy.

....., dnia
(miejsowość, data)

.....
Czytelny podpis oferenta