

.....
(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.

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

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

