

**Załącznik Nr 7 do zapytania ofertowego – wykaz godzin**

Pieczęć wykonawcy

**WYKAZ GODZIN W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKUŃCZYCH  
ZREALIZOWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM  
TERMINU NA SKŁADANIE OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA  
DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE.**

L P	Nazwa Zamawiającego i adres	Nazwa zamówienia	Okres wykonywania zamówienia	Ilość wykonanych godzin usługi w ramach wskazanego w kolumnie obok okresu wykonania zamówienia

Na potwierdzenie powyższych danych należy dołączyć dokumenty, potwierdzające że wykazane usługi zostały wykonane należycie. Usługa wykazana w tabeli nie potwierdzona stosownym dokumentem nie będzie uznana przez Zamawiającego.

....., dn. ....

.....  
podpis osoby/ osób uprawnionej /ych  
do reprezentowania Wykonawcy