**Załącznik nr 3 do ZO**

**WYKAZ WYKONYWANYCH USŁUG**

Przystępując do udziału w Zapytaniu ofertowym na: „Przeprowadzenie audytu działalności Szpitala oraz przygotowanie opracowania pn. „Program naprawczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie” oświadczam, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy **-** w tym okresie zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce wykonania | Rodzaj usług | Podmiot na rzecz którego wykonano usługę | Termin realizacji zamówienia od - do | Wartość brutto wykonanych usług |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga:

Do wykazu należy załączyć referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 .

……………………………………. dnia ……………

*(miejscowość, data)*

...............................................................................

*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*