

.....

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

**„Świadczenie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla
podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chodzieży w 2022 r.”**

**Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia przez Wykonawcę
spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub
zawodowej**

Lp.	Nazwa Zamawiającego	Rodzaj usług	Wartość wykonanych usług i ilość godzin	Termin realizacji

....., dnia 2021 r.

.....
(podpis osoby upoważnionej)