Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

*Dane/Pieczęć wykonawcy*

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

(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

Oferta na przeprowadzenie

**ZAJĘĆ REHABILITACJNYCH**

w ramach realizacji projektu

„Aktywność szansą na zmiany”

**Wykaz zrealizowanych usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi- opis przeprowadzonych zajęć rehabilitacyjnych | Data wykonaniapodać termin  | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonywana (odbiorca usługi) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

 Do wykazu należy dołączyć dokumenty ( w oryginale lub kopiach poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) potwierdzające należyte wykonanie każdej wyszczególnionej usługi.

 …………………………………………...……….

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy