

.....  
( pieczęć Wykonawcy )

**WYKAZ USŁUG**

**Dotyczy:**

**„Usługi prania pościeli i bielizny szpitalnej oraz roboczej dla  
Stowarzyszenia Przyjaciół Chorych „Hospicjum” w Gliwicach”.**

Ja/My, niżej podpisany / i

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
( pełna nazwa wykonawcy )

.....  
( adres siedziby wykonawcy )

Lp.	Odbiorca/miejsce wykonania (nazwa i adres Zamawiającego)	Wartość usługi (brutto)	Przedmiot zamówienia (opis i zakres usług)	Data rozpoczęcia/ zakończenia (dd/mm/rrrr/)
1				
2				
3				
(...)*				

\*Tabelę należy dostosować do liczby wykonanych usług.

W celu potwierdzenia, że usługi wskazane w tabelach były wykonane należycie załączamy następujące dowody:

1..... (wpisać rodzaj dowodu) dowód do usługi z tabeli poz. .... - załącznik nr ..... do wykazu usług.

2..... - dowód do usługi z tabeli poz. .... - załącznik nr ..... do wykazu usług (...)

W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

.....  
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu.

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych  
„HOSPICIUM” w Gliwicach

PREZES ZARZĄDU  
mgr Małgorzata Szymczyk