### 

### 

### …………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH PRZEPROWADZONYCH**

**DLA SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ WYKONANYCH (ZAKOŃCZONYCH) W OSTATNICH 3 LATACH PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Pouczony o odpowiedzialności z art. 271 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, że jako kluczowy biegły rewident przeprowadzałem/łam badanie sprawozdań finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Jednostka, w której przeprowadzono sprawozdanie | Liczba przeprowadzonych sprawozdań | Termin realizacji (zakończenia)  usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**\*Do wykazu załączam dowody że ww. usługi zostały wykonane należycie.**

Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane.

Wykonawca: ....................................................................................................................

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

Podpisano:

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

(pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

..................................................... dnia, .....................................