Załącznik nr 3

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

**Wykaz usług**

Składany w zapytaniu ofertowym na wykonanie zadania pn.:

**„Przeprowadzenie indywidulanej terapii integracji sensorycznej dla 6 dzieci w ramach projektu „Wsparcie deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej w podregionie leszczyńskim”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa****(przedmiot zamówienia)** | **Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane** | **Data****wykonania** | **Zakres wykonanych usług** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

……....................................................................

*imię i nazwisko (pieczęć) i podpis/y Wykonawcy*

 *lub*

 *osoby/osób upoważnionej/ych do Wykonawcy*