**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ USŁUG**

Ja/My, niżej podpisany/i .....................................................................................................................

niniejszym oświadczam/y, iż zrealizowałem/liśmy następujące usługi w zakresie przygotowywania programów lub reportaży o tematyce związanej z działalnością jednostek szpitalnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Tytuł materiału i jego rodzaj (wiadomość/program/reportaż)** | **Podmiot zlecający** | **Data realizacji usługi** | **Autor** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………… ……………………………………………………………  
 Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej