

Załącznik nr 3 do Zasad wyboru firm audytorskich

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH BADAŃ SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH RÓŻNYCH
PODMIOTÓW LECZNICZYCH W OKRESIE OSTATNICH 24 MIESIĘCY PRZED UPŁYWEM
TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŚLI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST
KRÓTSZY, TO W TYM OKRESIE**

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego, w którym przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego	Numer KRS podmiotu leczniczego, w którym przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego	Data przeprowadzonego badania

.....
Data, pieczętka i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
oferenta