

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Poniżej przedstawiamy wykaz głównych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania wiedzy i doświadczenia:

L.p.	Nazwa/firma i adres Zamawiającego/Zlecającego	Charakterystyka zamówienia	Okres pełnienia usługi początek / koniec
1	3	4	6

_____ dnia ____ 2015r roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)