

Pieczęć oferenta

DOŚWIADCZENIE
wykaz usług podobnych

Nazwa i miejsce lokalizacji usługi podobnej (adres)	Liczba zatrudnionych	Termin realizacji (od – do)
1	2	3

Uwaga:

Należy wykorzystać niniejszą kartę każdorazowo dla usługi podobnej, tyle razy, ile jest to konieczne.

_____ dn. _____

(podpis oferenta)
podpis osób wskazanych w dokumencie
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik nr 3a do Specyfikacji

POTWIERDZENIE ODBIORCY
wskazanego w kolumnie 1 załącznika nr 3 do specyfikacji

POTWIERDZAM, że oferent
.....
.....
właściwie zrealizował zamówienie (dostawę) w zakresie wskazanym w wykazie powyżej.

_____ dn. _____

Pieczęć i podpis odbiorcy zamówienia