



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 4

Dane Wykonawcy (imię i nazwisko lub firma):

Siedziba/adres zamieszkania Wykonawcy

NIP..... REGON.....

tel. fax.....

e-mail

**WYKAZ USŁUG ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM
STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA WYKONANYM
W CIĄGU 3 LAT POPRZEDZAJĄCYCH TERMIN OTWARCIA OFERT**

Lp	Nazwa Odbiorcy (adres)	Wartość (w zł)	Opis przedmiotu zamówienia	Data realizacji
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)