

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Dowóz uczestników projektu „Strefa Nestora” do Ośrodka Wsparcia w Korniaktowie Południowym* prowadzonego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 37-114 Białobrzegi 4 poniżej wskazuję usługi wykonane w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert o charakterze i złożoności porównywalnej z zakresem niniejszego zamówienia

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	ODBIORCA	DATA REALIZACJI	WARTOŚĆ ZREALIZOWANYCH USŁUG (BRUTTO)

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

