

Załącznik nr 3 do Istotnych Warunków Zamówienia – Doświadczenie-wykaz usług

.....
(Pieczęćka firmowa Wykonawcy)

Powiat Tomaszowski
Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 6
w Tomaszowie Mazowieckim
ul. Strefowa 3
97-200 Tomaszów Mazowiecki

WYKAZ USŁUG

Oświadczam, że (nazwa Wykonawcy) realizowała następujące usługi:

LP.	Termin realizacji	Przedmiot usługi	Podmiot zamawiający	Ilość osób	Wartość usługi w PLN
1					
2					
3					

.....
Podpis Wykonawcy