

ALE.2302.03.2023

Nazwa (firma) Wykonawcy

Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo)

NIP

reprezentowany przez (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji):

WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH PIĘCIU LAT USŁUG

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn.: „Opracowanie wniosku o dofinansowanie projektu OZE oraz niezbędnych załączników do wniosku, między innymi dokumentów technicznych w ramach naboru nr FESL.10.06-IZ.01-011/23 w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu”, przedstawiam następujący wykaz wykonanych usług:

Lp.	NAZWA I ZAKRES ZAMÓWIENIA/NAZWA PROJEKTU	DATA I MIEJSCE REALIZACJI (DATA ROZPOCZĘCIA – DATA ZAKOŃCZENIA)	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO USŁUGA ZOSTAŁA WYKONANA
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.