



ZAŁĄCZNIK nr 2
do ZO nr 09/10 RPO WM/2017
z dnia 05.10.2017r.

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT (VII.2012 – IV.2017)
USŁUG ZBLIŻONYCH CO DO ZAKRESU I WARTOŚCI
DO USŁUGI OBJĘTEJ ZAMÓWIENIEM**

Imię i nazwisko / Nazwa Oferenta:.....
Adres Oferenta:
NIP:REGON.....
Nr tel./faksu..... e-mail:.....

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (termin, zakres usługi)	Nazwa zamawiającego (Telefon kontaktowy)

Zamawiający zastrzega sobie, iż po wyborze oferty wykonawca będzie musiał dostarczyć dokumenty potwierdzające zrealizowane zamówienia.

.....
(Data, podpis, pieczęć Oferenta)

