Fundusze Europejskie
Program Regionalny

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 5 do SIWZ GK.272.5.2017

WYKAZ USŁUG
WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH PIĘCIU LAT

Dane Wykonawcy:

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

(Imię i nazwisko)

Wykonawca/Wykonawcy:

.....

.....

Adres:

.....

.....

L.p.	Zamawiający	Przedmiot zamówienia	Termin realizacji	Wartość zamówienia	Uwagi
1					
2					
3					

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wymienione usługi zostały lub są wykonywane należycie.

....., ...2017 r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

STAROSTA
Józef Kwaśniewicz

CZŁONEK ZARZĄDU
Andrzej Grzeszczyk