

Załącznik nr 2 do SIWZ

Wykonawca:

.....

Wykaz usług o charakterze zgodnym z przedmiotem zamówienia w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia załączeniem dokumentu potwierdzającego (**referencji**), że prace zostały wykonane prawidłowo.

Lp.	Nazwa usługi/tytuł projektu	Wartość brutto wykonanych prac w zł	Okres realizacji prac (od - do)	Nazwa i adres Zamawiającego lub Zamawiających

Miejscowość:, dnia r.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

