

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:
„USŁUGA W ZAKRESIE PRZENIESIENIA SPRZĘTU SPECJALISTYCZNEGO Z KATOWIC DO CHORZOWA”

WYKAZ USŁUG

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia

Nazwa Wykonawcy:

ulica:kod i miejscowość:

powiat:województwo:

Lp.	Przedmiot zamówienia/zakres usługi	Nazwa i siedziba Podmiotu zlecającego zamówienie	Termin realizacji (od-do)
1			
2			
3			

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy