



**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ POLEGAJĄCYCH  
NA WYKONANIU USŁUG W ZAKRESIE OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O  
ZAMÓWIENIU**

NAZWA WYKONAWCY \_\_\_\_\_

Adres wykonawcy \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_

Lp.	Nazwa i miejsce zamówienia	Rodzaj zamówienia	Okres realizacji zamówienia (od dd/mm/rrrr - do dd/mm/rrrr)	Zamawiający (nazwa, adres i tel.)

\* formularz należy wypełnić komputerowo, maszynowo lub odręcznie - drukowanymi literami

.....  
/ podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy/