



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE



EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO

....., dnia ..... 2010r.  
(miejscowość)

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

### **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Oświadczamy, że wykonałem (wykonaliśmy następujące usługi):

L.P.	Nazwa usługi	Przedmiot usługi wraz z jej krótkim opisem*	Data wykonania		Odbiorca (nazwa, adres, nr tel. do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy**
			Początek (data)	Zakończenie (data)		
1.						
2.						
3.						

Uwaga – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej usług.

\* Przedmiot i opis wykonanych usług powinien być tak przedstawiony, by umożliwić Zamawiającemu ocenę spełnienia warunków.

\*\* Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

*Uwaga: Wykonawcy, którzy składają ofertę wspólnie, w miejscu "pieczęć i podpis osoby uprawnionej" składają podpisy i przystawiają pieczęć wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*