

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Doradztwo, szkolenie i kontrola funkcjonowania podmiotu
lecniczego w zakresie działalności poszczególnych komórek dla
SP ZOZ MSWiA w Koszalinie**

ja, niżej podpisany działając
w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa oraz adres siedziby Oferenta)

poniżej przedkładam:

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH
W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT GŁÓWNYCH USŁUG**

Lp.	Opis usługi	Zamawiający: nazwa, adres, nr tel.	Termin realizacji	Całkowita wartość brutto
1.				
2.				
3.				

....., dnia

.....
(podpis)