

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Usługi w zakresie doradztwa Radcy prawnego dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

ja, niżej podpisany działając
w imieniu i na rzecz:

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

poniżej przedkładam:

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT DOSTAW

Lp.	Opis usługi	Zamawiający: nazwa, adres, nr tel.	Okres realizacji
1.			
2.			
3.			

....., dnia

.....
(podpis)