



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Pomorze
Zachodnie



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 3

.....

Dane Wykonawcy

WYKAZ „DOŚWIADCZENIA”

Lp.	Nazwa Usługobiorcy/Zamawiającego, dla którego zrealizowano zamówienie	Opis zamówienia należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku doświadczenia	Wartość netto zamówienia PLN	Okres realizacji zamówienia (od – do)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)