

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu na kompleksową obsługę serwisowo-materiałową urządzeń drukujących w imieniu i na rzecz jednostek organizacyjnych Powiatu Lubąńskiego wykazujemy posiadane doświadczenie:

Wykaz dotyczący wykonanych lub wykonywanych usług outsourcingu wydruku:

1.	Odbiorca usługi:			
	Data początkowa rozpoczęcia świadczenia usługi:		Data zakończenia świadczenia usługi:	
	Uwagi wykonawcy:			
2	Odbiorca usługi:			
	Data początkowa rozpoczęcia świadczenia usługi:		Data zakończenia świadczenia usługi:	
	Uwagi wykonawcy:			

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis/y*)

*Podpisy/y i pieczętka/i imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy

