



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 3

Doświadczenie Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę:

Adres Wykonawcy składającego ofertę:

tel. faks. e-mail

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy usług wykazującego posiadanie doświadczenia	Nazwa i adres Zamawiającego	Nazwa zamówienia	Rodzaj wykonywanych prac /opis i zakres wykonywanych usług/	Wartość brutto zrealizowanych usług	Data rozpoczęcia i zakończenia usługi
1	2	3	4	5	6	7

Oświadczam, że wykorzystam zasoby innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

.....

....., dnia

.....

(imię i nazwisko)

podpis osoby /osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy