

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/XI/2020/OWES

Wykaz min. 3 zrealizowanych usług, będących przedmiotem zamówienia (kryterium obligatoryjne) wraz z referencjami.

Lp.	Nazwa Zleceniodawcy	Teleadresowe Zleceniodawcy	Data realizacji	Referencje TAK/NIE (wpisać odpowiednio)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej Zleceniodawców.

.....
(miejsce, data, czytelny podpis Oferenta)*

*Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.