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

Wykaz min. 5 zrealizowanych usług cateringowych dla co najmniej 10 osób, będących przedmiotem zamówienia (kryterium obligatoryjne) wraz z referencjami.

Lp.	Nazwa Zleceniodawcy	Teleadresowe Zleceniodawcy	Data realizacji	Liczba osób	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.