Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr 01/TWDW/NIW_PROO

WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ _____ (Nazwa Wykonawcy)

KRYTERIUM DOSTĘPU

Wykonawca wykaże się doświadczeniem w realizacji co najmniej dwóch budowli modułowych umożliwiających ich łatwy wielokrotny transport

Nazwa i kontakt do Zamawiającego (w tym: nazwa instytucji, osoba kontaktowa, numer telefonu, e-mail)	Zakres wykonanych usług (w szczególności: zakres świadczeń, użytych materiałów)	Data wykonania usługi (miesiąc, rok)

Data: _____

Podpis i pieczęć Wykonawcy: _____