Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

Znak sprawy:

Zapytanie ofertowe na wykonanie usługi pn.: Dokumentacja projektowa ochrony przeciwpożarowej dwóch budynków będących własnością Powiatu Ostródzkiego”

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i dane teleadresowe Zleceniodawcy** | **Adres obiektu, w którym została wykonana usługa** | **Termin realizacji usługi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

…………………………………………………………

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu