Załącznik Nr 8 do SWZ

ZZP.261.180.2022.MC

**Zamawiający:** Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa

Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie przeprowadzenia badania pn. Efektywność wsparcia udzielonego ze środków KFS w województwie mazowieckim w 2021 roku.

# WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres****Zamawiającego** | **Wartość brutto usługi określona w umowie** | **Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia** | **Rodzaj zamówienia****/opis przedmiotu zamówienia/** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potwierdzenie wykonach usług wykonawca zobowiązany jest dołączyć do wykazu dowody określone należytego wykonania.

Data i miejscowość: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela: