

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Zamówienie na świadczenie usługi sprzątnia pomieszczeń Powiatowego Urzędu Pracy w Świeciu Stanowisko Zamiejscowe w Nowem**Znak sprawy O.G.331-11/KR/23****WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

(realizowanych w latach 2018– 2023)

L. p.	Miejsce wykonania usługi	Rodzaj i opis wykonanych usług	Termin rozpoczęcia i zakończenia	Wartość brutto wykonanych usług	Zamawiający (nazwa, adres, telefon)

Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty.

.....
(miejscowość i data)

.....
plik wypełniony musi zostać podpisany:
kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym (gov.pl) /
podpisem osobistym (e-Dowód)
- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione