RPA.8141.29.2025

………………………………………..

(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

W latach 2020-2025 o charakterze i zakresie porównywalnym z przedmiotem zamówień, tj. **zorganizowanie obozu profilaktycznego dla dzieci i młodzieży w wieku 8-15 lat**

Nazwa wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres wykonawcy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zamówienia z podaniem zakresu zrealizowanych usług** | **Okres realizacji** (data rozpoczęcia i zakończenia) | **Zamawiający** (nazwa, adres, telefon) | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Uwaga** Wykonawca dla wskazanych w tabeli usług jest zobowiązany dołączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie

 …………..….…….………………………………………..

 (data, podpis, pieczęć osoby uprawnionej)