

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość	Odbiorca	Data wykonania , tj. okres realizacji usługi
1				
2				
3				
4				
5				

.....
podpis przedstawiciela Wykonawcy

Z zastrzeżeniem określonym w pkt. 5 IWZ, Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie usługi.

P.O. KOORDYNATOR
Biura Obsługi Klienta
Dariusz Leszczynski

Magdalena Gościńska

DYREKTOR ZARZADU

starszy specjalista

Przemysław Surdyk


 Michał Prymas

-1-

9