

....., dnia r.
Miejscowość Data

.....

Nazwa i adres Wykonawcy

Dotyczy: zapytania ofertowego „Sporządzenie Programu opieki nad zabytkami dla Gminy Lubniewice na lata 2017-2021 i wykonanie gminnej ewidencji zabytków archeologicznych.”

Wykaz usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, opisanego w pkt VI zapytania ofertowego:

Lp.	Nazwa zamówienia	Obszar objęty zadaniem	Wartość	Data i miejsce wykonania

Załączam dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończone.

.....
*Imię, nazwisko, podpis i pieczęć osoby uprawnionej
 (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

6