



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

Gmina Miasta Rypina
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

WYKAZ USŁUG

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia opisanego
w Części III ust. 1 pkt 1 lit. b) SIWZ

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość (brutto zł)	Data wykonania (rozpoczęcie i zakończenie)	Zamawiający; Odbiorca

.....
(podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych)
przedstawiciela(-li) Wykonawcy)

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie.

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2007 - 2013