Wykonawca

Nazwa:

Adres:

Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Aleje Jerozolimskie 142a

02-305 Warszawa

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU –**

(do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lp.** | **Nazwa, opis i dokładny zakres usługi** | **Daty wykonania od-do** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane** |
| Doświadczenie w realizacji min. 5 usług polegających na druku offsetowym publikacji oraz ich dystrybucji – zgodnie z pkt. 4.2.3 SIWZ | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

*miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*