Wykonawca

Nazwa:

Adres: Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Aleje Jerozolimskie 142a

02-305 Warszawa

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, opis i dokładny zakres usługi na potwierdzenie spełnienia warunku z OPZ\*** | **Daty wykonania od-do** | **Wartość usługi brutto** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały/są wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*

*\*należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.*