Wykonawca

Nazwa:

Adres: Zamawiający:

 Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

 Aleje Jerozolimskie 142a

 02-305 Warszawa

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa projektu, opis i dokładny zakres usługi na potwierdzenie spełnienia warunku z OPZ\*** | **Daty wykonania od-do** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały/są wykonane**  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

 *miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*

*\*należy dołączyć referencje.*