Wykonawca

Nazwa:

Adres:

Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

ul. Mokotowska 43

00-551 Warszawa

**INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający**  ***(pełna nazwa)*** | **Data (dzień, miesiąc, rok) wykonania zamówienia** | **Opis – zgodnie z pkt. 5 zapytania ofertowego** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*