

Zamawiający:

Muzeum „Górnośląski Park Etnograficzny w Chorzowie”, 41-500 Chorzów, ul. Parkowa 25

Wykonawca:

imię i nazwisko albo nazwa (firma):

adres:

adres elektroniczny (e-mail):, nr faksu:, nr telefonu:

NIP:, REGON:

reprezentowany przez:

imię i nazwisko:, stanowisko / podstawa do reprezentacji:

WYKAZ USŁUG

I. P. .	Nazwa zadania	Okres realizacji	Podmiot na rzecz którego usługa została zrealizowana
1)			
2)			
r., dnia (podpis)
	(miejscowość)		

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Do wykazu Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane należycie (np. referencje).