

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 ZBLIŻONYCH DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

l. p .	zakres tekstów naukowych	tytuł pozycji wydawniczej	autor lub redaktor	wydawnictwo	miejsce	rok
1)	czasopismo naukowe					
..... , dnia r. (miejscowość)				 (podpis)		