

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Dane Wykonawcy:

.....

Oświadczam/Oświadczamy, że stosownie do wymogu określonego w zapytaniu ofertowym na:
**„Świadczenie usług przez agencję pracy tymczasowej polegającej za zapewnieniu osób do wykonania
 czynności na rzecz AMW Hotele Sp. z o.o.”**

zrealizowałem/zrealizowaliśmy następujące zamówienia:*

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiający/Odbiorca (co najmniej 3 usługi)	Termin realizacji (data rozpoczęcia i data zakończenia)	Wartość zamówienia netto PLN (co najmniej 25 000, zł)
1.				
2.				
3.				

Na potwierdzenie powyższego załączam/załączamy* dokumenty potwierdzające, że zamówienie zostały wykonane należycie:

*dostosować zgodnie z formą prawną

....., dnia

Podpis Wykonawcy:

.....