

Nr postępowania: ZMPP/P/1/2023

..... /nazwa (firma) i adres Oferenta/

**Wykaz podobnych zrealizowanych usług
w ciągu ostatnich 5 lat**

| Lp. | Nazwa (firma), adres i telefon Inwestora | Rodzaj i zakres zamówienia | Termin realizacji |
|-----|--|----------------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych