

OiSO.271.22.2022.TH

Załącznik nr 3 do Zapytania

.....
Nazwa Wykonawcy

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1) Wykaz wykonanych usług:

Lp.	Nazwa zadania	Termin zakończenia	Wartość usługi	Zleceniodawca - nazwa i adres	Zakres audytu
1. zł	.....	.....
2. zł	.....	.....
3. zł	.....	.....

OiSO.271.22.2022.TH

4.	.....	.....	..... zł	.....	.....
5.	.....	.....	..... zł	.....	.....
6.	.....	.....	..... zł	.....	.....
7.	.....	.....	..... zł	.....	.....

....., dnia2022 r.

.....
Podpis osoby/osób upoważnionych