



**Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego nr 04/EFS/2017**

.....
(Miejscowość data)

.....
.....
.....
(Nazwa i adres oferenta)

Nr telefonu

Adres e-mail

NIP

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

L.p.	nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy	zakres dostawy	termin realizacji (miesiąc, rok)	wartość dostawy
1.				
2.				
3.				

.....
/podpis z pieczętka imienną lub czytelny
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta/