



Uniwersytet Rzeszowski  
al. Rejtana 16c  
35-959 Rzeszów  
tel. +48 17 872 10 00

ZP/IPN/16/2012

Załącznik nr 4 do siwz

### WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy.....

e-mail .....

Lp.	Opis zamówienia z podaniem jego lokalizacji oraz zakresu wykonanych prac (dla zadania nr.....)	Okres realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Wartość brutto zamówienia realizowanego przez Wykonawcę	Zamawiający (nazwa, adres, telefon)	Uwagi

.....  
*Podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

