

ZP/NIPR/01/2015

Załącznik nr 5 do Siwz

WYKAZ ZREALIZOWANYCH GODZIN
wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert

Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia:

Lp.	Opis usługi	Okres realizacji (data rozpoczęcia i zakończenia)	Ilość wykonanych godzin z obsługi oprogramowania NX (wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)	Usługobiorca (nazwa, adres)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				

*Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające wykonanie powyższych godzin.

.....
podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy