



Załącznik nr 3 do Istotnych Warunków Zamówienia – Doświadczenie-wykaz usług

.....
(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi
Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego
im. Ireny Kosmowskiej
Korolówka-Osada 3
22-200 Włodawa**

WYKAZ USŁUG

Oświadczam, że (nazwa Wykonawcy) realizował/a następujące usługi:

LP.	Termin realizacji	Przedmiot usługi	Podmiot zamawiający	Ilość osób	Wartość usługi w PLN
1					
2					
3					

.....
Podpis Wykonawcy