**ZAŁĄCZNIK 1 do Zapytania ofertowego nr** **1/24025/ADN-RIPH/2024**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*Wykonawca/Wykonawcy:*

*………………………………………………………………………………………………………………..……………………………*

*(w zależności od podmiotu: imię i nazwisko/nazwa firmy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi[[1]](#footnote-1)** | **Wartość BRUTTO zadania/ usługi** | **Data wykonania**  **(od miesiąc/rok**  **do miesiąc/ rok)** | Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

…………………………………………….……………. ………………………………..….….………………

(data, miejscowość) (podpis i pieczęć Wykonawcy)

1. Należy dokładnie wskazać rodzaj/zakres zrealizowanych usług. [↑](#footnote-ref-1)