Załącznik nr 8 do Zaproszenia

1-11/WSNoZ/2024

…………………………………………….

(Dane Wykonawcy)

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
wykaz zrealizowanych usług polegających na dostarczeniu i wdrożeniu oprogramowania VR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/opis usługi | Instytucja/ firma, dla której przeprowadzono usługę | Okres realizacji (od – do) | Wartość usługi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

……………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej   
do składania oświadczeń woli)