

**URZĄD MIASTA JELENIA GÓRA****PROCEDURA O UDZIELENIE
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH,
KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE
PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W
ZŁOTYCH KWOTY 30 000 EUR***EDYCJA:*
B/7*INDEX:*
3/Po-6*STRONA:*
1*Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego*

Nazwa Wykonawcy:
Adres wykonawcy:
Telefon:
E-mail:
NIP i Regon:

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Doświadczenie Wykonawcy w opracowaniu co najmniej 2 operatów uzdrowiskowych przyjętych przez Ministra Zdrowia:

Lp.	Zamawiający	Nazwa opracowania	Okres realizacji

Przed podpisaniem umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu w oryginały dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe.

.....
(podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)