

Wykaz doświadczenia

dot. przetargu pn. **Zakup defibrylatorów AED na potrzeby realizacji projektu w ramach VI Budżetu Obywatelskiego pn.: AED i Ty – to reakcja społeczeństwa ratuje życie.**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer tel./fax

L. p.	Przedmiot zamówienia (zakres, szczegółowy opis, itp.)*	Wartość brutto	Dzień, m-c i rok zakończenia zamówienia	Zamawiający

data

.....
(podpis i pieczęć osób uprawnionych)