**Wykaz usług na potwierdzenie doświadczenia wykonawcy w realizacji podobnych usług we współpracy z innymi wykonawcami**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wykonanej usługi** | **Odbiorca usługi** | **Data wykonania** | **Współorganizator** **(inny wykonawca)** | **Kontakt do Współorganizatora** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |

UWAGA: Zamawiający zastrzega sobie prawo kontaktu z wskazanym przez Wykonawcę Współorganizatorem, w celu weryfikacji informacji.

Data ....................... 2024 r.

...........................................................................................................................

Podpis i pieczątka