

Załącznik nr 4

..... dnia.....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr z dnia 2017 r

DOŚWIADCZENIE

L.p.	Przedmiot kontraktu – wykonanie dokumentacji projektowej i/lub wykonanie dokumentacji projektowej i nadzoru autorskiego	okres realizacji	Wartość kontraktu

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej