

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług i wykaz osób

Zamawiający:

Muzeum Zamkowe w Malborku
ul. Starościńska 1
82-200 Malbork
NIP 579-10-02-043, RIK 13/92
tel.: 55 647 08 02, e-mail: sekretariat@zamek.malbork.pl

Wykonawca:

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

Nr telefonu: : adres e-mail:
Osoba do kontaktu:

JA(MY), NIŻEJ PODPISANY(I), OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. Świadczę(ymy) lub świadczyłem(liśmy) kompleksową obsługę prawną następującym muzeom, o których mowa w Zapytaniu ofertowym:

Lp.	Nazwa muzeum	Data wykonania (i zakończenia) lub okres wykonywania
1		
2		
3		

2. Dysponujemy osobami, o których mowa w Zapytaniu ofertowym i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

Lp.	Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia osób wykonujących zamówienie zgodnie z zapytaniem ofertowym
1		
2		

3. Usługi wskazane w pkt. 1 są/zostały wykonywane/wykonane należycie, zgodnie z normami prawnymi oraz zasadami etyki zawodowej.

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy