



Załącznik 3

<p>.....</p> <p><i>pieczęć Wykonawcy</i></p>	<p>ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/INT/DFZ/2019</p>
--	--

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku określonego w Rozdziale IV pkt. 2. zapytania ofertowego.

L.p.	NAZWA WYKONANEJ USUGI TŁUMACZENIOWEJ	Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana
1		
2		
3		
4		
5		

Do powyższych tłumaczeń należy załączyć referencje lub protokoły odbioru.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis osoby upoważnionej ze strony
Wykonawcy do podejmowania decyzji*