



**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Nr ewidencyjny: PN-02/WRPO/2016- 8.2**

**Doświadczenie Wykonawcy**

Lp.	Rodzaj usługi (w tym ilość uczestników)	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana	Wartość brutto	Termin	
				rozpoczęcia	zakończenia

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczętka imienna uprawnionego(ych)  
przedstawiciela (eli) firmy