

Opiekuńcze Serce

PROJEKT REALIZOWANY JEST W RAMACH RPO WŁ NA LATA 2014-2020 PRZEZ:



Załącznik nr 4 – Wykaz realizowanych zamówień

.....
miejscowość, data

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Fundacja Pomocy Niepełnosprawnym „Okaz Serce”
ul. Narutowicza 114, 90-145 Łódź
NIP: 7251886660; REGON: 47328061600000; KRS: 0000218423
e-mail: biuro@okazserce.pl

DANE OFERENTA:

1.	Nazwa/ Imię i nazwisko	
2.	Adres	
3.	Adres placówki (jeśli jest inny niż podany powyżej)	
3.	Tel/fax	
4.	E-mail	
5.	NIP	
6.	Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS (jeżeli dotyczy)	

Projekt **Opiekuńcze Serce****Biuro projektu:**

ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 114 • 90-145 Łódź
tel.: (42) 678-11-74 • fax: (42) 675-34-57
e-mail: biuro@okazserce.pl • www.okazserce.pl



Lider projektu

Opiekuńcze Serce

PROJEKT REALIZOWANY JEST W RAMACH RPO WŁ NA LATA 2014-2020 PRZEZ:



Wykaz Usług

Składając ofertę w postępowaniu na świadczenie usługi przygotowywania paczek pomocowych dla uczestników projektu „Opiekuńcze Serce” oświadczam/y, że wykonawca należycie zrealizował niżej wymienione usługi:

Lp.	Opis wykonanej usługi	Wartość usługi brutto	Data wykonania usługi od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr	Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane wraz (nazwa i dane teleadresowe)
1	2	3	5	6
1.				

Jednocześnie załączam/y dowód/dowody potwierdzający/-e, że wykazana powyżej usługa została wykonana lub jest wykonywana należycie.

.....
czytelny podpis Oferenta/podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy / imienna osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

Projekt **Opiekuńcze Serce**

Biuro projektu:

ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 114 • 90-145 Łódź
tel.: (42) 678-11-74 • fax: (42) 675-34-57
e-mail: biuro@okazserce.pl • www.okazserce.pl



Lider projektu