

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Lp.	Przedmiot usługi	Data i miejsce realizacji usługi	Nazwa Zamawiającego/ tel. kontaktowy do Zamawiającego	Wartość netto zrealizowanej usługi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				