

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr MZ/FAMI/03 z dnia 01.04.2025r. w ramach projektu „Wspólnie do niezależności” dla Polskiego Czerwonego Krzyża Mazowieckiego Oddziału Okręgowego

.....
(miejsowość, data)

Wykaz przeprowadzonych warsztatów

Lp.	Przedmiot usługi	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana	Data wykonania
1.			
2.			
3.			

Oświadczam, że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, posiadam zdolności techniczne lub zawodowe do wykonania zamówienia.

.....
Podpis osoby uprawnionej