

INFORMACJA O DOŚWIADCZENIU OFERENTA

Wykonawca:

.....
.....

Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa

Wykaz zrealizowanych przez Wykonawcę usług wsparcia/doradztwa lub organizacji grupowego zakupu energii elektrycznej dla odbiorców końcowych nadzorowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2015-2020 obejmujących co najmniej 4000 PPE:

Lp.	Zrealizowana usługa (nazwa, rodzaj i zakres wykonanych prac)	Termin realizacji - od – do (m,r)	Zamawiający (nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana)	Kontakt do zamawiającego (mail/tel.)	Liczba PPE (łącznie liczba PPE w ramach usługi)

.....
miejsowość i data

.....
podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy