

**Wykaz zrealizowanych usług z zakresu usługi z zakresu badań małych próbek**

dotyczy postępowania **CTT\_DR\_FS249\_2022\_2022\_EL\_8584**

*(proszę wskazać min. 1 usługę)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługę** | **Przedmiot usługi** | **Rok realizacji usługi** | **Wartość zamówienia brutto** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

........................................, dnia ........................

................................................................

*(podpis i pieczęć uprawnionego/nych przedstawicieli Wykonawcy)*