

Wykonawca:

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

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.: **TP 49/23 Wykonanie ,dostawa oraz montaż poszczególnych elementów oznakowania wewnętrznego i zewnętrznego zgodnie z opracowaną Księgą Identyfikacji Wizualnej ,w ramach realizacji projektu pn. ,,Poprawa dostępności Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im . J. Gromkowskiego dla osób ze szczególnymi potrzebami**

Lp.	Nazwa zamówienia	Przedmiot zamówienia (szczegółowy opis usług z których będzie wynikało spełnienie warunku opisanego w SWZ pkt V.1.1)	Nazwa podmiotu (Zamawiającego)	Wartość zamówienia	Termin wykonania	
					początek (data)	zakończenie (data)

