Zał. nr 4 do zapytania ofertowego

.....
miejscowość, data

Numer sprawy: SP-ORP.272.45.2014

Dotyczy: realizacji zamówienia publicznego poniżej 14 000 euro na wykonanie usługi recertyfikacji (odnowienia) systemu zarządzania jakością zgodnie z wymaganiami polskiej normy PN-EN ISO 9001:2009 w Starostwie Powiatowym we Wrocławiu wraz z nadzorem systemu w okresie ważności certyfikatu.

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG CERTYFIKACYJNYCH

Nazwa Wykonawcy
.....
.....
Siedziba / adres Wykonawcy.....
tel./fax.....;e-mail.....

Wykaz JST, w których przeprowadzono certyfikację:

Lp.	Nazwa JST, w której przeprowadzono certyfikację	Termin wykonania certyfikacji

Oświadczam/y, że spełniam/y warunek przeprowadzenia minimum 10 usług certyfikacji systemu zarządzania w jednostkach samorządu terytorialnego według polskiej normy PN-EN ISO 9001- 2009.

Oświadczamy, iż powyższe usługi zostały wykonane należycie.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

…….. ……
pieczątka Wykonawcy podpis Wykonawcy