

## ДОСВІД РОБОТИ УЧАСНИКА

*(перелік партнерів, з якими співпрацювало підприємство відповідно до договорів,  
що виконувались протягом останніх трьох років постачальника )*

<b>№</b>	<b>Назва організації/партнера, кому надавалась постачання товару/надавалися послуги</b>	<b>Адреса організації</b>	<b>ПІБ, посада (того, хто може надати рекомендації)</b>	<b>Контактний телефон/електронна адреса</b>	<b>Короткий перелік товару/послуг, що постачалось/надавалися</b>	<b>Терміни виконання договору (зазначити у форматі 00.00.0000-00.00.0000)</b>

\_\_\_\_\_  
(ПІБ уповноваженої особи)

\_\_\_\_\_  
(підпис та печатка)