

.....  
 (miejscowość, data)

.....  
 (imię i nazwisko)

.....  
 (adres)

**WYKAZ PRZEPROWADZONYCH POSTĘPOWAŃ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
 W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO KAPITAŁ LUDZKI**

Lp.	Podmiot zamawiający	Tytuł zamówienia publicznego	Tryb postępowania	Data	Wartość zamówienia

.....  
 (podpis)