***Załącznik nr 2***

***do zapytania ofertowego***

Pełna nazwa wykonawcy:

….....................................................................................................................................................................................................................

Adres wykonawcy:

….....................................................................................................................................................................................................................

Numer telefonu, faksu:

….....................................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ USŁUG W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi (tytuł, zakres)**  **(tytuł, zakres**  **(** | **Wartość**  **(brutto)** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | **Odbiorca**  **(nazwa, adres)** |
| **1)** |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

***UWAGA*:**

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wykazu potwierdzone za zgodność z oryginałem **dokumenty potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane należycie** (np. protokoły zdawczo-odbiorcze, listy referencyjne itp.)

…......................................... ….......................................... ….........................................…..........................................

Miejscowość i data *(Osoba lub osoby upoważnione do podpisywania   
w imieniu Wykonawcy*