*Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy | |  | | | |
| Adres (siedziba) wykonawcy | | |  | | |
| Województwo |  | | | | |
| NIP |  | | | REGON |  |
| Osoba do kontaktu | | imię i nazwisko:  telefon/fax:  e-mail: | | | |

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia/ Zakres* | *Termin realizacji* | | *Nazwa Zleceniodawcy* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*………………………………………………………..…*

*Data, podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*