*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*