Załącznik nr 2

**Wykaz usług na potrzeby spełnienie warunków udziału w zapytaniu ofertowym oraz oceny ofert w kryterium nr 2 (D)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Daty wykonania (od - do)** | **Nazwa i adres odbiorcy** **(Zamawiającego)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**W załączeniu dowody czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Uwaga:**

**Nie dołączenie powyższych dokumentów do którejkolwiek wykazanej w wykazie prac skutkować będzie nie przyznaniem punktów w kryterium oceny ofert**

.............................................................. dnia ......................................

.............................................................

(podpis i pieczątka imienna przedstawiciela

Wykonawcy/Pełnomocnika)