*Zał. nr 2 do zapytania ofertowego nr I.271.20.2019*

**Wykaz usług**

spełniających wymagania określone w Zapytaniu ofertowym nr I.271.20.2019

Nazwa/firma i adres Wykonawcy składającego ofertę:

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

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

| Lp. | Opis świadczonej usługi  (rodzaj, zakres, miejsce wykonywania)  | Wartość usługibrutto (zł) | Terminy wykonywania usługi (od rozpoczęcia – do zakończenia) wg formuły dzień/miesiąc/rok | Nazwa i adres odbiorcy usługi  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |

….......................... dnia......................2019 r.

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

 podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy