

**Załącznik nr 2 do zapytania  
ofertowego WA.272.2.54.2019.AD**

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

Lp.	Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane	Opis przedmiotu usługi	Termin wykonania usługi (rozpoczęcie zakończenie dd/mm/rrrr)	Imię i nazwisko osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia	Kwalifikacje zawodowe / doświadczenie osób wymienionych w kol. 5
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
...					

*Uwaga: Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga załączenia dowodów, odnośnie usług potwierdzających spełnianie warunków udziału w zapytaniu. Poświadczeniem będą dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane np. referencje.*

..... dn. .... r.

.....  
(podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy)