***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego WA.272.2.17.2019.AD***

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Przedmiot wykonanych usług 1)** | **Data**  **wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

***Uwaga:***

1. *Przedmiot wykazanych usług należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w ust. 4, pkt 1), ppkt b) zapytania ofertowego*.
2. *Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga załączenia dowodów, odnośnie usług potwierdzających spełnianie warunków udziału w zapytaniu ofertowym. Poświadczeniem będą dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane np. referencje,* zaświadczenia, itp.

............................................. ……………………………………………………………….

(data) (podpis przedstawiciela upoważnionego   
 do reprezentacji Wykonawcy)