***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*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

*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 upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*