

ZP.26.9.2020

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

| |
|-------------------|
| Pieczęć wykonawcy |
|-------------------|

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

| L.p. | Zleceniodawca usługi | Przedmiot zamówienia wraz z opisem | Termin realizacji zamówienia (w formacie od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR) |
|------|----------------------|------------------------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

....., dnia 2020 roku

.....
/Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/