|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć, nazwa i dokładny adres Wykonawcy)* | Załącznik nr 2. Wykaz zrealizowanych usług  |

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG ZGODNIE Z PKT. VI.1.5) a) ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/KSOW/2017**

**W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana****(nazwa, dokładny adres, numer telefonu)** | **Przedmiot/tematyka/nazwa usługi** | **Wartość zrealizowanej usługi** | **Data wykonania****(miesiąc, rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

miejscowość, data podpis Wykonawcy