**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

# Wykaz usług

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku posiadania doświadczenia, zgodnie z wymogami określonymi w rozeznaniu rynku Znak: IRO.271.59.2017.AS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanej usługi | Wartość brutto wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Nazwa i adres odbiorcy usługi |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

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

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/ób upoważnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy