Załącznik nr 2

**Dane wykonawcy:**

Pełna nazwa:…………………….

Adres pocztowy: **…………………………..**

Adres do korespondencji:……………………………

Nr telefonu/faks…**……………………** e-mail: **……………………**

Nr NIP: **……………………………….**

Nr REGON...................................................................................................................................................

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

**ORAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Dane odbiorcy usługi**  **(adres i tel. kontaktowy zleceniodawcy)** | **Liczba osób/**  **godzin** | **Data**  **realizacji** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

……………………..………..2024 r. ………………………………………………………..

Miejscowość, data Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta