Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

*Pieczęć oferenta*

.............................................................................................................

(nazwa, adres, e-mail wykonawcy)

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na świadczenie usług hotelarsko gastronomicznych z wynajmem sal w ramach realizacji projektu

„Aktywność szansą na zmiany”

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot usługi**  | **Data wykonania od - do**  | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonywana (odbiorca usługi)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

*UWAGA: Do wykazu należy dołączyć dokumenty (w oryginale lub w kopiach poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem) potwierdzające należyte wykonanie usług.*