



Fundusze
Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ USŁUG

Lp.	Rodzaj i zakres usługi	Całkowita wartość	Okres realizacji (od-do)	Zamawiający

Do oferty należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Pieczęć i podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy