Załącznik Nr 2

……………………… dnia …………………….

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Zgodnie z warunkami zapytania ofertowego PPB.272.2.2024 z dnia 16.02.2024 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Data wykonania zadania** | **Odbiorca usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………. ……………………………………………..

Miejscowość, data podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty

w imieniu Wykonawcy