

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Znak: GZO.271.3.2018

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG

Ja/My, niżej podpisany/i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
OŚWIADCZAM/Y, ŻE wykonałem/liśmy następujące zlecenia transportu:

LP	Podmiot, na rzecz którego wykonano/wykonuje się usługę	Zakres usługi	Okres realizacji	Liczba osób objętych wsparciem
1				
2				
3				
4				
5				
6				



7				
8				
9				
10				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty wystawione przez odbiorcę usług potwierdzające prawidłowe wykonane lub wykonywanie usług wskazanych w wykazie, np. referencje, opinie, protokół pokontrolny.

UWAGA: Usługi wymienione w wykazie stanowiącym załącznik nr 2 służyć będą Zamawiającemu do oceny spełniania przez Wykonawcę warunków opisanych w rozdziale 2 oraz do obliczenia punktacji dla kryteriów opisanych w rozdziale 3

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

