

Załącznik nr 2 do SIWZ



WYKAZ USŁUG

Lp.	Nazwa zadania	Data rozpoczęcia i zakończenia wykonywania usługi	Wartość	Nazwa Zamawiającego
1	2	3	4	5

* Do jednej usługi wskazanej w wykazie należy przedstawić dowody, o których mowa w pkt. XIV, ppkt 2, lit.b SIWZ.

Miejscowość data

Pieczęćka i podpis osoby uprawnionej