**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr: PKA/ZO/1/2020 z dnia 26 października 2020 r.**

**Wykaz wykonanych usług, o których mowa w pkt. 7.1.2.1 Zapytania Ofertowego nr ……….. z dnia …………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Przedmiot usług** | **Nazwa i adres pomiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane** | **Daty wykonania usług**  *(należy podać dzień/ miesiąc/ rok)* | **Czy załączono dowody potwierdzające należyte wykonanie usług?**  *Wpisać TAK/ NIE* |
| *kol. 1* | *kol. 2* | *kol. 3* | *kol. 4* | *kol. 5* | *kol. 6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis osoby upoważnionej)