**Załącznik nr 2**

**Wykaz usług swoim zakresem tożsamych z zamówieniem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa odbiorcy usługi** | **Opis przedmiotu usługi** | **Data wykonania** | **Liczba osób** | **Wartość usługi** |
|  **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..., dnia. …………………………

  *Pieczęć i podpis/podpisy osób upoważnionych*