Załącznik nr 2 Wykaz usług

*…………………………………..*

*(miejscowość i data)*

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………

Adres siedziby: …………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………

REGON: ………………………………………………

tel.: …………………………………………………

e-mail: …………………………………………………

**Wykaz zrealizowanych usług**

w procedurze wyłonienia Wykonawcy usługi: **Opracowanie spójnej identyfikacji wizualnej projektu „Sprawny system rewitalizacji – podsumowanie 10-lecia funkcjonowania ustawy o rewitalizacji”.**

**I. Wykaz zrealizowanych usług w zakresie opracowania identyfikacji wizualnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wykonanych usług** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Data wykonania usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**II. Wykaz zrealizowanych usług w zakresie przygotowanie do druku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wykonanych usług** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę** | **Data wykonania usługi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ……………………………………………………......... |  | ……………………………………………………......... | | *miejscowość i data* |  | *Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* | |  |  |

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. ………………………………………………….
2. ………………………………………………….
3. ………………………………………………….