

**Wykaz wykonanych usług**

| Lp. | Przedmiot zadania<br>Zgodny z wymogami sekcji IV<br>Zapytania ofertowego | Zamawiający | Termin realizacji |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| 1.  |                                                                          |             |                   |
| 2.  |                                                                          |             |                   |
| 3.  |                                                                          |             |                   |

(miejscowość, data)  
(podpis, pieczęć imienna osoby/osób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawców udzielających  
Pełnomocnictwa)