Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

„**przygotowywanie posiłków dla uczniów Zespołu Szkół w Lipianach oraz osób uprawnionych do korzystania z programu „Pomoc Państwa w zakresie dożywiania na lata 2014 – 2020” w roku szkolnym 2018/2019”**

Oświadczam/y, że spełniamy warunek posiadania wiedzy i doświadczenia, co potwierdzamy usługami wskazanymi w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług gastronomicznych | Całkowita wartość prac (z kolumny 2) brutto objęta usługą | Nazwa Zleceniodawcy | Termin (podać datę i miejsce realizacji) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Na tą okoliczność załączmy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………..dnia …………………….

…………………………………………………..

nazwisko i imię, podpis osoby /osób/ upoważnionej