

Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

Wykaz usług

Lp.	Przedmiot usługi	Termin wykonania usługi od dnia – do dnia <i>dd/mm/rrrr</i>	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana	Liczba uczestników, która brała udział w projekcie
1	2	3	4	5

.....
*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy*