***Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020***

***Załącznik nr 2 do SOZ***

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Termin wykonania  data rozpoczęcia– data zakończenia  *(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)* | Podmiot,  na rzecz którego usługa została wykonana *(nazwa i adres)* | Dokument potwierdzający należyte wykonanie usługi |
| 1 | 2 | 4 |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane należycie. Dowody te należy załączyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego/nych przedstawiciela/li Wykonawcy.
2. Dowodami, o których mowa powyżej są:
3. referencje wystawione przez Zamawiających

lub

1. protokoły odbioru wykonania usług.

.....................................................................................

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*