*Załącznik nr 2 – do ZO-25/20/BD*

[pieczątka firmowa]

##### W Y K A Z USŁUG

Dotyczy zapytania ofertowego na utrzymanie i modyfikację platformy certyfikującej w ramach realizacji zadania „Certyfikacja kolposkopistów realizujących Program profilaktyki raka szyjki macicy” w Zakładzie Profilaktyki Nowotworów/ Centralnym Ośrodku Koordynującym.

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

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

przedstawiam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin realizacji zamówienia**  | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 data...................................

 ………………………………………………………………….…………

 czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób

upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy