**Załącznik Nr 2**

**Dotyczy: Zapytanie ofertowe PCZ.ZO.04/2021 na usługę serwisowania urządzeń wentylacji i klimatyzacji**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Nazwa przedmiotu** **oraz termin wykonywania** **(od-do)** | **Wartość udzielanych usług** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie (referencje).

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

 Data i podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

 do reprezentowania Wykonawcy