Załącznik nr 2

…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy

Znak sprawy nr 2/AISO/2024

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana** | **Zakres przedmiotowy usługi** (opisać w sposób pozwalający na jednoznaczną ocenę spełniania warunku) | **Termin wykonywania usługi**  **od – do**  (dzień –miesiąc - rok) |
| 1. |  | 1. Usługa polegała na zapewnieniu noclegu, wyżywienia i sali szkoleniowej dla grupy min. 15 osobowej: **TAK/NIE\***  2. Opis usługi, o której mowa w pkt 1:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  3. Liczba osób, dla której zapewniono usługę, o której mowa w pkt 1: ……… |  |
|  |  |  |  |

***Uwaga: do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wyszczególnione w wykazie usługi zostały wykonane należycie***

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………………………………………

Data i podpis Wykonawcy