**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane | Wartość netto | Wartość brutto | Zakres prac | Roboty budowlane dotyczyły obiektu medycznego | Poświadczenie należytego wykonania robót – wskazać rodzaj  i datę wystawienia dokumentu |
| 1 |  |  |  |  | TAK |  |
| 2 |  |  |  |  | TAK |  |
| … |  |  |  |  | … |  |

…….……………….………………………………………………..……

*(data i podpis osoby uprawnionej do złożenia Oferty w imieniu Oferenta)*