Załącznik nr 2

**WYKAZ USŁUG TOŻSAMYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

Wykaz zrealizowanych materiałów dla podmiotów publicznych/wykaz materiałów do SoMe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis pracy podobnej**  (należy wskazać zakres świadczenia w odniesieniu do wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym) | **Zamawiający**  (nazwa i adres) | **Termin realizacji**  (od – do) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………………  
 Podpis osoby uprawnionej