SAKO.Z_ZIT-2.20.3.W.2019

Załącznik nr 2
do Zapytania ofertowego

……dnia…….. r.

…….
(pieczęć/imię i nazwisko Wykonawcy)

Wykaz usług
potwierdzających napisanie dokumentów z przedmiotowego zagadnienia tj. zdrowie
w okresie ostatnich 3 lat.

Lp.	**Zrealizowane usługi** (Nazwa dokumentu)	**Data wykonania usługi** (oddanie gotowego tekstu)	**Odbiorca usługi**

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)