**Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

Znak sprawy: DPMI.082.1.2025.MD

Tytuł postępowania: Zakup usługi cateringowej

**WYKAZ USŁUG**

|  |
| --- |
| **DANE Wykonawcy** |
| Nazwa (firma) Wykonawcy:  | Adres: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | NIP: |
| KRS (jeśli dotyczy): | Osoba do kontaktu:e-mail:tel:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data realizacji usługi | Rodzaj usługi i ilość osób | Odbiorca (Zamawiający) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

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

 (miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionej