*Załącznik nr 2*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nazwa Wykonawcy: ……………..……………………………………………………………………………....

Adres Wykonawcy : ………………….………………………………………………………………………….

**Dotyczy zamówienia pn.: „Prowadzenie kompleksowych usług z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy dla Teatru Dramatycznego im. Jerzego Szaniawskiego w Wałbrzychu przy placu Teatralnym 1 i 3”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia ogółem w zł. | Data wykonania  Zamówienia | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana  */nazwa, adres, tel./* |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Itd.

………..…………………………………

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

*..............................................*

*(miejscowość, data)*