*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

…..………………….………………..………………..

Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy

………………………………………………………….

Adres Wykonawcy

**WYKAZ ZAJĘĆ LOGOPEDYCZNYCH PROWADZONYCH Z DZIEĆMI**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, pn.:

**Prowadzenie ogólnorozwojowych zajęć logopedycznych dla dzieci uczęszczających**

**do Filii Żłobka Miejskiego w Piekarach Śląskich**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Przedmiot prowadzonych zajęć** | **Miejsce prowadzenia zajęć (nazwa i adres zleceniodawcy/pracodawcy)** | **Termin realizacji** | | 1. |  |  |  | | 2. |  |  |  | | 3. |  |  |  | | 4. |  |  |  |   Do wykazu załączam dokumenty potwierdzające prowadzenie w/w zajęć logopedycznych.  ……………………………………, dn. ………………………….. …..……………………………………………………….. (podpis Wykonawcy lub  uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) | Zakres prac do wykonania  ( rzeczowo ) |
|  | |