*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 )  |
|  |