Załącznik nr 2 do Zaproszenia

Wykaz realizowanych zamówień na usługę niszczenia dokumentacji niearchiwalnej

Nazwa Wykonawcy: ..............................................................................................................
Adres Wykonawcy: ...............................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot – opis zamówienia (usług), pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony warunek postawiony w pkt II ppkt 3 zaproszenia** | **Wartość brutto** | **Okres realizacji** | **Nazwa Zleceniodawcy** |
| **Data rozpoczęcia** **(dd-mm-rrrr)** | **Data zakończenia** **(dd-mm-rrrr)** |
| 1. | 1. Przedmiot zamówienia………………………………………2. Krótki opis zamówienia…………………………………….. |  |  |  |
| 2. | 1. Przedmiot zamówienia………………………………………2. Krótki opis zamówienia…………………………………….. |  |  |  |
| 3. | 1. Przedmiot zamówienia………………………………………2. Krótki opis zamówienia…………………………………….. |  |  |  |
| 4.  | 1. Przedmiot zamówienia……………………………………..2. Krótki opis zamówienia……………………………………… |  |  |  |
| 5. | 1. Przedmiot zamówienia………………………………………2. Krótki opis zamówienia……………………………………… |  |  |  |

Uwagi:
**Do wykazu należy dołączyć dowody, określające czy wskazane w nim usługi zostały należycie wykonane (referencje)**

......................................... ………………………………………………………
(miejsce, data) (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych

 do reprezentowania Wykonawcy)