Załącznik nr 2 do ZO-24/20/BD

[pieczątka firmowa]

##### W Y K A Z U S Ł U G

Dotyczy: przewozu pracowników Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, taksówkami pozostającymi w dyspozycji Wykonawcy lub osób wykonujących w jego imieniu przedmiot zamówienia, na obszarze m. st. Warszawy.

.....................................................................................

.....................................................................................

......................................................................................

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

przedstawiam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin realizacji zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

dnia ..................................

 ……………………………………………

podopis osoby upoważnionej