

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

Znak sprawy: DPMI.082.1.2025.MD

Tytuł postępowania: Zakup usługi cateringowej

WYKAZ USŁUG

DANE Wykonawcy	
Nazwa (firma) Wykonawcy:	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON:	NIP:
KRS (jeśli dotyczy):	Osoba do kontaktu: e-mail: tel:

Lp.	Data realizacji usługi	Rodzaj usługi i ilość osób	Odbiorca (Zamawiający)
1			
2			
3			

.....
(miejscowość, data).....
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionej)