*Załącznik Nr 12 do zapytania ofertowego*

*z dnia 19.03.2024 r*

.

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

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWNYCH USŁUG O PODOBNYM CHARAKTERZE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Termin realizacji** | **Odbiorca** | **Wartość**  **(cena)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………………….

Podpis Wykonawcy lub

osoby upoważnionej do jego reprezentacji