

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

**Dotyczy postępowania na przeprowadzenie inwentaryzacji pieszych szlaków turystycznych na obszarze województwa świętokrzyskiego oraz jego najbliższych okolic.**

(Realizacja co najmniej jednej usługi odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi niniejszego zamówienia

tj. inwentaryzacji za pomocą urządzeń GPS przebiegu pieszych szlaków turystycznych wraz z dodatkowymi punktami pomiarowymi umiejscowionymi na tych szlakach. Wartość brutto jednej usługi musi wynosić co najmniej 20 000,00 zł brutto).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Termin wykonania****usługi** | **Wartość usługi wyrażona w PLN brutto** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| 1) |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

Podpis(y) Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………