

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

**Dotyczy postępowania na przeprowadzenie inwentaryzacji turystycznych szlaków rowerowych**

**na obszarze województwa świętokrzyskiego oraz jego najbliższych okolic.**

Realizacja co najmniej dwóch usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi niniejszego zamówienia

tj. inwentaryzacji za pomocą urządzeń GPS przebiegu pieszych i/lub rowerowych szlaków turystycznych wraz z dodatkowymi punktami pomiarowymi umiejscowionymi na tych szlakach o łącznej wartość brutto tych usług nie mniejszej niż 50.000,00 zł.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Termin wykonania****usługi** | **Wartość usługi wyrażona w PLN brutto** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |

Podpis(y) Wykonawcy

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