**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

**AKADEMIA MUZYCZNA IMIENIA FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO W BYDGOSZCZY**

ul. Juliusza Słowackiego 7, 85-008 Bydgoszcz

**Zgłaszający:**

Nazwa ……………………………..………………………………………………………………..

Adres ……………………………………………...……………………………………………….

Tel. …………………………………..…….…… e-mail……...………………..………….…..

**Dane osoby upoważnionej przez Zgłaszającego do kontaktów:**

Imię i nazwisko ……………………………………..………………………………………………

Funkcja ………………………………………………………..………………………………………..

Tel. ………………………………………….…… e-mail…………………………..……………….

**Wzór WYKAZU USŁUG**

W odpowiedzi na Ogłoszenie o Wstępnych Konsultacjach Rynkowych z dnia 03.07.2025r. których przedmiotem jest świadczenie usług przeprowadzkowych do nowego kampusu przedstawia wykaz zrealizowanych usług

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot usługi | Wartość brutto wykonanej usługi w PLN | Data wykonania usługi | Miejsce wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawca)***