*Załącznik nr 2*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Postępowanie na wyłonienie Wykonawcy usługi naprawy i przeglądu klawesynów dla Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi napraw klawesnów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*