|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG** |
| **Nazwa zamówienia** | **„Dostawa klastra macierzy dyskowej do kompletnego Systemu do wizualizacji wirtualnej bazy ludzkich preparatów anatomicznych-sekcyjnych dla Collegium Anatomicum URad. w ramach inwestycji pn. Zakup systemu dydaktycznego”** |
| **Nazwa Wykonawcy** | ……………………………………………………………. |
| **Adres Wykonawcy** | ………………………………………………………….. |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Okres świadczenia usług:****dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana** | **Wartość zamówienia (PLN)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ………………dnia,……… ………………………………………  *data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci Wykonawcy*  |

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego