*Załącznik nr 2. Wykaz usług polegających na realizacji podobnych usług tłumaczeniowych*

**Wykaz usług polegających na realizacji podobnych usług tłumaczeniowych**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału określonego w pkt 4.1.2) zaproszenia do składania ofert

Doświadczenie w realizacji podobnych usług tłumaczeniowych o wartości min. 15 000 zł brutto w ciągu min. ostatnich 3 lat działalności\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis wykonanej usługi | Odbiorca usługi | Data wykonania | Wartość brutto |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| (…)  |  |  |  |  |

\*do Wykazu należy załączyć dokumenty/referencje, które potwierdzą wykonanie usług

Data ....................... 2025 r. (czytelny podpis Wykonawcy/Wykonawców) (pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)