**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

.......................................................

 *Pieczęć adresowa Wykonawcy*

# Wykaz usług

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** **(tytuł dwudniowego szkolenia zamkniętego o wartości** **co najmniej 5 000,00 zł)** | **Wartość brutto szkolenia** | **Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia z dokładnością do dnia** | **Odbiorca usługi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

.................................................................................................

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*