

Załącznik nr 5
Do Zapytania nr DOT-ZOT.260.9.1.2024.JD

WYKAZ USŁUG

Lp.	Przedmiot zamówienia (usługa)	Wartość zamówienia brutto	Termin realizacji zamówienia		Odbiorca zamówienia
			początek	koniec	
1					
2					
...					

.....
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/