Jelenia Góra, dnia………….

**Wykaz zrealizowanych usług**

w związku z zapytaniem ofertowym Europejskiego Ugrupowania Współpracy Terytorialnej
Novum z o.o. w Jeleniej Górze z dnia 03.08.2021 r.

**Nazwa Wykonawcy:** .......................................................................................................................................

**Adres/siedziba Wykonawcy:** ….................................................................................................................................................

**Telefon, fax., e-mail Wykonawcy:** …................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis zrealizowanej usługi** | **Termin realizacji** | **Podmiot, na rzecz którego została zrealizowana usługa** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

\*Oferta dotyczy części

1. I część – usługa tłumaczenia symultanicznego podczas 20 webinariów

2. II część – usługa tłumaczenia symultanicznego podczas 6 spotkań eksperckich online

3. III część – usługa tłumaczenia symultanicznego podczas 6 spotkań eksperckich stacjonarnych

…………........................................................

 (podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej)