

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Zamawiający:

Muzeum „Górnośląski Park Etnograficzny w Chorzowie”, 41-500 Chorzów, ul. Parkowa 25

Wykonawca:

imię i nazwisko albo nazwa (firma):

adres:

adres elektroniczny (e-mail):, nr faksu:, nr telefonu:

NIP:, REGON:

reprezentowany przez:

imię i nazwisko:, stanowisko / podstawa do reprezentacji:

WYKAZ USŁUG ZBLIŻONYCH DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

| l. p. | zakres tekstów naukowych | tytuł pozycji wydawniczej | autor lub redaktor | wydawnictwo | miejsce | rok |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------|---------|-----|
| 1) | czasopismo naukowe | | | | | |
|, dnia r. (miejscowość) | | | | (podpis) | | |