Załącznik 2.

Wykaz usług.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Lp.  | Nazwa usługi/zamawiającego  | Adres zrealizowanej strony www  | Czy realizacja zawierała system rejestracji uczestników/pacjentów? (TAK/NIE)   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |