

Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego nr 2/H9/2020
- Wykaz doświadczenia

.....
Nazwa firmy/ imię i nazwisko

.....
Adres

.....
NIP/PESEL

.....
Telefon do kontaktu

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

I. Zakres doświadczenia w realizacji usług tożsamy z postępowaniem ofertowym:

Lp.	Nazwa odbiorcy realizowanej usługi	Termin realizacji (początek/koniec), liczba godzin	Zakres świadczenia usługi
1			
2			
3			

Uwaga: Wykonawca obowiązany jest załączyć dowody (np. referencje, umowy) potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....
*Miejscowość, data, czytelny podpis
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*