Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

Na potwierdzenie warunku, że wykonawca dysponuje **minimum 5 letnim doświadczeniem w prowadzeniu kursu będącego przedmiotem zamówienia** (5 lat mierzone jest od daty ogłoszenia postępowania), w tym okresie przeprowadził minimum 3 szkolenia w zakresie będącym przedmiotem zapytania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(numer i nazwa zadania w zapytaniu ofertowym)* ¹

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Okres realizacji usługi**  **(data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Przedmiot usługi (nazwa szkolenia)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa i adres)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

¹ prosimy o wypełnienie załącznika osobno dla każdego zadania z formularza ofertowego

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej

………………………………………

Data i podpis Oferenta

lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta