Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 03/7.3/WnS/2019

……………………………..……………………………

Imię i nazwisko/Nazwa

Adres Wykonawcy /pieczęć

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**w zakresie przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pracodawcy/zleceniodawcy** | **Usługa dotyczyła:** (należy podać dokładnie przedmiot usługi) | **Okres wykonywania** | **Ilość sztuk** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| n. |  |  |  |  |
| Łączna liczba  |  |

Do wykazu dołączam kopie dowodów potwierdzających należyte wykonanie usługi (zaświadczenia, referencje itp.).

…………………………………………….. ……………………………………………
(miejscowość, data) Podpis Wykonawcy