

FORMULARZ NR 2 DOŚWIADCZENIE OFERENTA

NAZWA WYKONAWCY: _____

ADRES WYKONAWCY: _____

Wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – minimum dwie usługi polegające na wykonaniu studium wykonalności dla projektów które przeszły pozytywnie etap oceny merytorycznej w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych

Zamawiający nazwa i adres	Regionalny Program Operacyjny w ramach którego składany był wniosek (priorytet, działanie, poddziałanie)	Nazwa projektu który przeszedł etap oceny merytorycznej

Do niniejszego wykazu dołączono dowody na podstawie których stwierdzono należyte wykonanie usługi

/MIEJSCOWOŚĆ I DATA/

/PODPIS I PIECZATKA WYKONAWCY
lub UPRAWNIONY PRZEDSTAWICIEL WYKONAWCY/