



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 2
do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykaz usług podobnych

Ja, niżej podpisany:

.....
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wykonawcę)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(Pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczam, że Wykonawca wykonał lub wykonuje następujące usługi:

L.p.	Przedmiot zlecający (dane teleadresowe)	Opis usługi	Miejsce wykonania	Data wykonania
1				
2				
3				

....., dn.....
(miejsce) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)