



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 wykonywał lub wykonuje następujące usługi:

L.p.	Podmiot zlecający (dane teleadresowe)	Opis usługi	Miejsce wykonania	Data wykonywania

....., dn.
(miejsowość) (data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)