

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 1/11/2017/1.4.

....., dnia
(miejsowość)

WYKAZ USŁUG

Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt III Zapytania Ofertowego.

Lp.	Zamawiający (nazwa, adres)	Przedmiot zamówienia	Charakter projektu	Data wykonania zamówienia (od –do, np.: od 01.01.2015 r. do 31.12.2015 r.)
A	B	C	D	E
1.		Usługa doradcza obejmująca zarządzanie projektem(podać nazwę projektu).	<input type="checkbox"/> badawczo-rozwojowy <input type="checkbox"/> inwestycyjny <input type="checkbox"/> inny	
2.		Usługa doradcza obejmująca zarządzanie projektem(podać nazwę projektu).	<input type="checkbox"/> badawczo-rozwojowy <input type="checkbox"/> inwestycyjny <input type="checkbox"/> inny	
3.		Usługa doradcza obejmująca zarządzanie projektem(podać nazwę projektu).	<input type="checkbox"/> badawczo-rozwojowy <input type="checkbox"/> inwestycyjny <input type="checkbox"/> inny	

Uwaga: W przypadku większego doświadczenia, tabelę należy skopiować do liczby odpowiadającej liczbie doświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis albo podpis i pieczętka

Wykonawcy/pełnomocnika)