



Regionalny Ośrodek
Polityki Społecznej
w Poznaniu



WIELKOPOLSKA

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

(pieczęć Wykonawcy)

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, niżej podpisany..... działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

Nazwa

Wykonawcy.....

Adres siedziby.....

Nr telefonu i

faksu.....

NIP.....REGON.....

oświadczam że posiadam(y) odpowiednią wiedzę i doświadczenie do należytego i terminowego wykonania zamówienia o czym świadczy poniższy wykaz¹:

Lp.	Podmiot, dla którego realizowano usługę	Zakres tematyczny usługi	Okres realizacji (od-do)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

¹ Konieczne jest dołączenie (już na tym etapie) dokumentów potwierdzających wskazane doświadczenie (np. protokoły odbioru, referencje, faktury itp.)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO



Regionalny Ośrodek
Polityki Społecznej
w Poznaniu



WIELKOPOLSKA

16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO