**Załącznik Nr 2**

do zapytania ofertowego

BR.042.8.9.2017.DB

z dnia 17.04. 2019 r.

…………………………………………………….. ………………………………………...

 Pieczęć Wykonawcy Miejscowość, data

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW
W ZAKRESIE WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
| **DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA PROJEKTAMI** |
| L.p. | Przedmiot(rodzaj i zakreswykonanych usług) | Czasrealizacjiod – do(dzień-miesiąc-rok) | WartośćZamówienia w PLN netto | Odbiorca(nazwa, adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje,

z których wynikać będzie spełnienie warunków.

……………………………………….…………….

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej