**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 zakres  wykonanych usług) | Czas  realizacji  od – do  (dzień-miesiąc-  rok) | Wartość  Zamówienia 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