**Załącznik nr 2**

**Doświadczenie Wykonawcy**

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy**  |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Reprezentacja Wykonawcy** (imię i nazwisko , stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy )  |  |

**Doświadczenie Wykonawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu** | **Tytuł projektu** | **Instytucja dla której realizowane było zamówienie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa Wykonawcy* | *Nazwisko i imię osoby ( osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy* | *Podpis (y) osoby ( osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (ów)* | *Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)* | *Miejscowość* *i data* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |