

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

WYKAZ USŁUG  
ZAPYTANIE OFERTOWE  
NA PEŁNIENIE FUNKCJI KIEROWNIKA PROJEKTU – CZŁONKA ZESPOŁU ZARZĄDZAJĄCEGO  
„Rozwój kompetencji kluczowych drogą do sukcesu w Gminie Świdnica”  
RPDS.10.02.04-02-0014/18  
Nazwa Wykonawcy .....

l.p.	Nazwa zamówienia (tytuł projektu)	Wartość umowy zawartej przez Wykonawcę	Przedmiot zamówienia w tym wymagany zakres	Data wykonania		Zamawiający (nazwa, adres)	Nazwa Wykonawcy
				rozpoczęcie (data)	zakończenie (data)		
1							
2							
...							

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Do powyższego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie:

1. ....
2. ....

..... dn. ....

.....  
podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy