**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego Nr 5/CAL/OWES/2017**

……………………………..

(Dane Wykonawcy)

**Wykaz potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu -**

**Doświadczenie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot dla którego realizowano usługi** | **Nazwa usługi** | **Okres od-do wykonywania usług** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Miejscowość Data

(podpis Wykonawcy)