



ZAŁĄCZNIK nr 2
do ZO nr 16/10 RPO WM/2017
z dnia 25.10.2017r.

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ
W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT (VII.2012 – IV.2017)
USŁUG ZBLIŻONYCH CO DO ZAKRESU I WARTOŚCI
DO USŁUGI OBJĘTEJ ZAMÓWIENIEM**

Imię i nazwisko / Nazwa Oferenta:.....

Adres Oferenta:

NIP:REGON.....

Nr tel./faksu..... e-mail:.....

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (termin, zakres usługi, liczba przeprowadzonych godzin szkoleniowych)	Nazwa zamawiającego (Telefon kontaktowy)

Zamawiający zastrzega sobie, iż po wyborze oferty wykonawca będzie musiał dostarczyć dokumenty potwierdzające zrealizowane zamówienia.

.....
(Data, podpis, pieczęć Oferenta)

