**Załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Pieczęć/imię i nazwisko* | | | | |
| **Wykaz wiedzy i doświadczenia** | | | | |
| Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony o ile wykonawca wykaże, iż koordynował pod względem finansowym w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –  w tym czasie, projekt lub projekty który/e spełnia/ją następujące warunki:  - projekt o charakterze nieinwestycyjnym,  - projekt realizowany w partnerstwie,  - projekt współfinansowany ze środków zewnętrznych (np. ze środków Unii Europejskiej, budżetu państwa itp.) | | | | |
| **L.p.** | **Opis usług** | **Wartość projektu** | **Czas realizacji** (data zakończenia – miesiąc, rok) | **Podmiot zlecający usługi** |
|  |  |  |  |  |

1.Dokument poświadczający, iż wykazane usługi zostały wykonane należycie stanowi załącznik do niniejszego wykazu.

………………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej

do podpisania oferty w imieniu wykonawcy)