**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)