

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego 3.2/KSK/2022

.....
(nazwa / imię i nazwisko Oferenta).....
Adres.....
NIPtel., e-mail:
dane kontaktowe (tel., e-mail)

Do Zamawiającego:

Fundacja Innowacji i Inspiracji

ul. Konopnicka 6/2, 20-022 Lublin

WYKAZ USŁUG

Na potwierdzenie, że oferent posiada niezbędną zdolność techniczną i zawodową do wykonania zamówienia, tj. posiadania **wiedzy i doświadczenia** zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym nr 3.2/KSK/2022 Oferent składa poniższy „Wykaz usług”.

WYKAZ USŁUG dla.....

W wykazie należy przedstawić **wyłącznie** usługi z zakresu podobnego (adekwatnego) do tematyki zajęć/warsztatów stanowiących przedmiot zamówienia.

l.p.	Odbiorca / Podmiot na rzecz którego realizowana była usługa (nazwa, adres, imię i nazwisko oraz nr tel. do osoby kontaktowej)	Opis usługi	Okres realizacji (od – do w formacie: dd/mm/rrrr)
1.		Opis usługi (nazwa/zakres tematyczny): Liczba uczestników: Liczba godzin zajęć:	od / / do / /

W razie potrzeby dodać wymaganą liczbę wierszy w tabeli.

Świadoma/-y odpowiedzialności – w tym także odpowiedzialności karnej na podstawie art. 297 § 1 Kodeksu karnego – za podanie nieprawdziwych, nierzetelnych lub wprowadzających w błąd informacji o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia oraz odpowiedzialności za podanie informacji mających wpływ lub mogących mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania - **niniejszym oświadczam, iż podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.**

.....	
(miejscowość, data)	(podpis oferenta / osoby upoważnionej)