**ZAŁĄCZNIK nr 2 do Zapytania ofertowego nr 20/24001/ADN/2024**

|  |
| --- |
| **DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

*Nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **Wykaz kompleksowych usług szkoleniowych w zakresie kompetencji lub kwalifikacji zawodowych, zrealizowanych w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi/zadania**  **oraz zakres usługi/zadania** | **Wartość zadania/**  **usługi brutto [PLN]** | **Data wykonania**  **[od (miesiąc/ rok)**  **– do (miesiąc/rok)]** | Podmioty, na rzecz których usługi/ zadania zostały wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

(pieczątka firmowa)