# **Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego**

WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

Nazwa Wykonawcy/Oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
KRYTERIUM DOSTĘPU  
Wykonawca musi wykazać się doświadczeniem w realizacji co najmniej dwóch usług obejmujących zapewnienie pobytu, wyżywienia oraz dostępu do sal szkoleniowych dla minimum 20 osób, wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

| Nazwa Zamawiającego | Zakres wykonanych usług (w szczególności: liczba osób, zakres świadczeń, miejsce realizacji) | Data wykonania usługi (miesiąc, rok) |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczęć Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_