**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**nr GAPR-TT/ /19/W**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA OFERENTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zamawiającego/**  **Zleceniodawcy** | **Zakres usługi**  **Lokalizacja** | **termin realizacji**  **(miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Uwagi:*

1. Należy załączyć **dowody** potwierdzające, iż pomiary zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego pomiary zostały zrealizowane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Oferent nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.
2. Okres z wykonywania pomiarów: ostatnie 3 lata.

**…..………………………… ………………………………………………………………………………………………………..……………………**

**Miejscowość, data /podpis z pieczątka imienną lub czytelny podpis osoby uprawnionej**

**do reprezentowania Oferenta/**