

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
nr GAPR-GoGlobal4.0/675/21/W z dnia 02.07.2021r.**

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

Lp.	Nazwa Zamawiającego/ Zleceniodawcy	Zakres i miejsce realizacji usługi	Termin realizacji usługi (miesiąc, rok)	Podmiot wykonujący usługę¹
1.				
2.				
3.				

.....
miejsowość, data

.....
/podpis z pieczętka imienną lub czytelny podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania Oferenta/

¹ Należy wskazać podmiot składający ofertę lub inny podmiot udostępniający doświadczenie