Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

 ……………..........................

 (pieczęć Wykonawcy)

Zamawiający

Agencja Rozwoju Aglomeracji Wrocławskiej SA

Pl. Solny 14, 50-062 Wrocław

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres realizacji usługi** | **Przedmiot usługi****(dokument analityczno-badawczy)** | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

…………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………

 (Miejscowość i data) (Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)