Załącznik nr 2

……………………………….

Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób i wykonanych usług wraz z dokumentami potwierdzającymi ich wykonanie do zapytania ofertowego na :**

**OPRACOWANIE POLITYKI ZARZĄDZANIA DŁUGIEM POWIATU WOŁOMIŃSKIEGO NA LATA 2016-2020 ”**

1.Wykaz osób delegowanych do wykonania niniejszego opracowania :

1……………………………..

2……………………………..

3…………………………….

2. Wykaz usług wykonywanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  (rodzaj wykonywanych usług) | Nazwa i adres zleceniodawcy |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………

miejscowość, data

…………………………………………..

podpis osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy