Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

nr ZP/AO/41 /2019

………………………………………………..

*Nazwa i adres oferenta (pieczęć)*

**WYKAZ ZADAŃ TOŻSAMYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA (WYKŁADÓW, SPOTKAŃ OTWARTYCH, PRELEKCJI ITP. DLA DZIECI W WIEKU SZKOLNYM) W PRZECIĄGU OSTATNICH 4 LAT PRZED UPŁYWEM SKŁADANIA OFERT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Okres realizacji** (w formacie od MM-RRRR do MM - RRRR) | **Tematyka szkolenia/spotkania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………………………

Czytelny podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Oferenta