załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**I. Zamawiający**

Województwo Dolnośląskie, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, 50-411 Wrocław, ul. Wybrzeże Słowackiego 12-14, REGON: 931934644, NIP: 8992803047

**II. Wykonawca**

**Wykaz wykonanych usług/** **Potwierdzenie spełniania warunków**

1. Wykonałem następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi (rozdz. VI ust. 1) zapytania ofertowego) | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, osoba do kontaktu) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3**.** |  |  |  |

1. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, pozwalającym na wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………………………………………………………………

 (podpis osoby uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)