*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

*Pieczęć nagłówkowa lub*

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**Wykaz zrealizowanych zamówień**

do Zapytania ofertowego na

**przeprowadzenie jednodniowego wyjazdu z elementami terapeutycznymi do Torunia**

w ramach programu „**Dostępni i skuteczni” realizowanego w ramach Programu Osłonowego Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie - edycja 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania**  **Od-do** | **Podmiot, na rzecz, którego realizowana była usługa** | **Ilość uczestników** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

do Wykazu zrealizowanych zamówień należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykonanie zamówienia (np. referencje, faktury). Dokumenty te powinny poświadczać dane wpisane w tabeli tj. przedmiot zamówienia, data wykonania, podmiot na rzecz, którego realizowana była usługa oraz ilość osób objętych usługą.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Załącznikami do niniejszego wykazu są:

1. ...........................

2. ...........................

3. ...........................

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość) (data) (podpis i pieczątka imienna uprawnionego(- ych)*

*przedstawiciela (-i) Wykonawcy*