**Załącznik nr 2**

 **do zapytania ofertowego nr DA.222.1. 55 .2017**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa jednostki administracji publicznej w tym samorządowej  | Okres realizacji od do  | Ilość m-cy/lat |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………..………………………

 Data i czytelny podpis Wykonawcy

 lub osoby reprezentującej Wykonawcę