***Załącznik nr 2***

***do Zapytania Ofertowego DA.222.3.10.2018***

***„Doświadczenie Wykonawcy”***

miejscowość, data…………………………

**WYKAZ OSÓB**

Data: ...........................................................

Nazwa Wykonawcy: .....................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu usługi w ramach zapytania ofertowego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia**

**w okresie ostatnich pięciu lat do daty upublicznienia zapytania ofertowego.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Prawo wykonywania zawodu (numer wpisu na listę radców prawnych, data uzyskania uprawnień) | Doświadczenie w prowadzeniu pomocy prawnej (ilość lat do dnia ogłoszenia zapytania ofertowego) | Podmiot na rzecz którego była przeprowadzona pomoc prawna | Okres od - do | Podstawa do dysponowania osobą |
|  |  |  |  | | | |
| 1 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 2 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 3 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |
| 4 |  |  |  |  |  | własne / oddane do dyspozycji \* |

\*)niepotrzebne skreślić