ZAŁĄCZNIK NR 2 do ogłoszenia

……………………………………………

#### Nazwa i adres Wykonawcy

#### Pieczątka firmowa

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot/zakres usługi | Zamawiający | Data wykonania zamówienia |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykonawca musi wykazać realizację w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej jednej usługi zrealizowanej w sposób należyty, polegającej na udzielaniu konsultacji ds. osób niepełnosprawnych w obszarze IT, na kwotę wyższą niż 25 tys. zł brutto.

\*w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług

 …………….……………………………………………………..

 data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej