

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

WYKAZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA OFERENTÓW

Lp.	Nazwa Beneficjenta projektu	Tytuł projektu	Wartość projektu	Pełniona funkcja wraz z zakresem obowiązków	Okres pełnienia funkcji
1					
2					
3					
4					

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
Data i podpis Oferenta