Załącznik nr 2

WYKAZ WYKONANYCH WYJAZDÓW/WYCIECZEK

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Beneficjent:
Gmina Tłuszcz
NIP: 1251334845
ul. Warszawska 10
05-240 Tłuszcz
Tel. 29 757 30 16

Realizator:
Ośrodek Pomocy Społecznej
NIP:7621718619
ul. Warszawska 10
05-240 Tłuszcz
Tel.29 777 52 90

2. **WYKONAWCA :**

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

OŚWIADCZAM, ŻE:
Składając ofertę w postępowaniu (zapytaniu) pn.: **zorganizowanie wyjazdów jednodniowych w ramach realizacji projektu pt. „Punkty dla rodziny",** wskazane w wykazie wyjazdy potwierdzają doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert):

Lp.	Podmiot na rzecz, którego zorganizowano wyjazd (nazwa i adres)	Rodzaj wyjazdu – miejsce, liczba uczestników	Okres wykonania/ wykonywania (od……do)
1			
2			
3			

W załączeniu przedkładam wykaz dokumentów (referencje) potwierdzających należyte wykonanie zamówienia

……..
Miejscowość, data

.....
/podpis Wykonawcy/