

*Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego*

Łomża, dnia ………………………. 2019 r.

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

(nazwa i adres Oferenta )

**DOŚWIADCZENIE ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROGRAMÓW PROFILAKTYCZNYCH W OKRESIE 3 LAT POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ OGŁOSZENIA ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługę** **(nazwa i adres)** | **OKRES REALIZACJI**  | **Nazwa realizowanego programu profilaktycznego (DEBATA i/lub ARCHIPELAG SKARBÓW)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.**

................................................................................................

/imię i nazwisko osoby uprawnionej/ osób uprawnionych/

…………………………………………..

 /miejscowość, data/