



**KRAJOWY
PLAN
ODBUDOWY**



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Z.Sz.Goł.26.2.2026

Załącznik nr 2

WYKAZ DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY (DORADCY ZAWODOWEGO)

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko:

Adres :

Nazwa firmy (jeżeli dotyczy):

Adres:

Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu doradztwa zawodowego, wykraczające poza minimalne wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym.

I.p	Przedmiot na rzecz którego zrealizowano doradztwo (nazwa szkoły/institucji/firmy)	Okres realizacji (od-do)	Liczba godzin doradztwa (h)	Tematyka doradztwa (należy wykazać powiązanie z branżą: architektura krajobrazu/ogrodnictwo/budownictwo lub pokrewną)	Nazwa załączonego dokumentu potwierdzającego (np. referencje, zaświadczenia, protokół odbioru)
1.					
2.					
3.					
4.					

SUMA godzin doradztwa: h

UWAGI:

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych usług (np. referencje, zaświadczenia, protokoły odbioru).

Godziny wykazane w tabeli zostaną przeliczone na punkty zgodnie z zasadami określonymi w Zapytaniu Ofertowym (kryterium oceny ofert).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji przedstawionych informacji bezpośrednio u podmiotów wskazanych w wykazie.

Miejscowość....., data:

Czytelny podpis Wykonawcy: