**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

……………………

*/pieczęć Wykonawcy/*

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

**Dotyczy: wykonania kontroli w jednostkach organizacyjnych Gminy Miejskiej Kościan**

Sporządzić wykaz co najmniej dwóch usług polegających na wykonaniu kontroli finansowej jednostek samorządu terytorialnego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanej usługi** | **Wartość brutto****usługi** | **Data wykonania usługi**  | **Zamawiający** **( nazwa, adres, telefon)** |
| **Początek** | **Koniec** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć:

* dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie np.: referencje.

………………….., dnia ………..

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczątki i podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)