**Załącznik nr 2B**

**do zapytania ofertowego nr 1/16/2017**

**Wykaz lat prowadzenia własnej działalności gospodarczej/piastowania stanowisk kierowniczych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa firmy** | **NIP, REGON, stanowisko pełnione w firmie** | **Liczba lat prowadzenia własnej działalności gospodarczej/doświadczenia na stanowisku kierowniczym** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Suma lat*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………..miejscowość, data | ………………………………………………..czytelny podpis |