

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
na stałą obsługę z zakresu Prawa zamówień publicznych MUZEUM NADWIŚLAŃSKIE
W KAZIMIERZU DOLNYM**

Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji ww. zamówienia:

Informacja o wykształceniu ww. osoby:

Liczba lat staży zawodowego ww. osoby:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Lp.	Nazwa stanowiska lub zakres umowy	Data realizacji /podanie roku realizacji/	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest realizowana
1.			
2.			
3.			

(podpis profilem zaufanym Wykonawcy lub
kwalifikowany podpis elektroniczny)

* w przypadku skierowania więcej niż jednej osoby do realizacji zamówienia należy odrębnie wypełnić wykaz.

p.o. DYREKTORA
Muzeum Nadwiślańskiego
w Kazimierzu Dolnym
Sławomir Bąk
Sławomir Bąk

MUZEUM NADWIŚLAŃSKIE
w Kazimierzu Dolnym
24-120 Kazimierz Dolny, ul. Rynek 19
tel. 81 88 10 288
Reg. 000278043 NIP 716-22-70-928

