Załącznik do OFERTY

Białystok, dn. …………………….

**Dot. postęp. nr. RO-410.083/204/2/2017**

Doświadczenie w zakresie realizacji podobnych usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot umowy** | **Instytucja Zamawiającego** | **Okres realizacji umowy** | **Ilość zrekrutowanych studentów** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dane do kontaktu:

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

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

 *miejscowość i data*

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

 *Pieczęć i podpis wykonawcy*

 *lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*