**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

**SKIEROWANO DO:**

**Stowarzyszenie Śląski Klaster Lotniczy**

**z siedzibą w Kaniowie (43-512)**

**ul. Stefana Kóski 43**

**Dane wykonAwcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………………………………

W związku ze złożoną ofertą w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie usług przygotowania opisu kwalifikacji celem włączenia ich do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, **niniejszym deklaruję posiadanie następującego doświadczenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane Zamawiającego** | **Przedmiot zamówienia /** **Obszar doświadczenia** | **Okres realizacji (z dokładnością co najmniej do miesięcy)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

……………………………..

(miejscowość, data)

…………….…………………………………………..

(podpis umożliwiający ustalenie osoby składającej podpis (np. czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna), przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub przez Wykonawcę osobiście lub należycie umocowanego pełnomocnika)