***Załącznik nr 2*** ***do zapytania ofertowego zgodnego z procedurą rozeznania rynku – Wykaz zrealizowanych szkoleń***

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

*nazwa (firma) Wykonawcy*

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

*siedziba, adres Wykonawcy*

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

*NIP /REGON Wykonawcy*

**Zamawiający:**

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Obrońców Wybrzeża 2

76-200 Słupsk

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH SZKOLEŃ**

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym zgodnym z procedurą rozeznania rynku na:

***na przeprowadzenie*** ***szkoleń/konsultacji z zakresu budowania oferty zdalnej sprzedaży usług***

Oświadczamy, że Wykonawca wykonał:

| *Lp.* | **Tytuł i zakres tematyczny szkolenia**  | **Termin realizacji** | **Nazwa Odbiorcy**  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data****rozpoczęcia** | **Data****zakończenia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

........................................., dnia ............................ ..............................................................................

 *(Miejscowość) (Data) Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*