*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nazwa podmiotu składającego ofertę:

………………………………………….…………………

…………………………………………………………….

NIP: ……………….…………………….……………..

Dotyczy zapytania ofertowego nr 2/PPEJ/2016/ESWIP w ramach projektu „Polityki publiczne europejskiej jakości” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**WYKAZ POTENCAJŁU**

Wykaz potencjału, którym dysponuje Wykonawca:

1. W zakresie wykonywania tłumaczeń

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja przy realizacji zadania (tłumaczenie lub dodatkowa weryfikacja)** | **Język tłumaczeń/ weryfikacji** | **Doświadczenie w zakresie tłumaczeń (opis, wyszczególnienie, wraz ze wskazaniem okresów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. W zakresie wskazania osoby wyznaczonej do kontaktów roboczych z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………… dnia ……………………………..

…………………………………………………..

podpis Wykonawcy