



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2

## WYKAZ WYKONANYCH WYJAZDÓW/WYCIECZEK

### 1. ZAMAWIAJĄCY:

**Beneficjent:**

Gmina Miasto Sochaczew  
NIP: 837-16-91-451  
Ul. 1 Maja 16  
96-500 Sochaczew

**Realizator:**

Szkoła Podstawowa nr 7 im. Fryderyka Chopina  
NIP: 837-10-16-962  
ul. Fryderyka Chopina 99  
96-500 Sochaczew

### 2. WYKONAWCA :

Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

#### OŚWIADCZAM, ŻE:

Składając ofertę w postępowaniu ( zapytaniu ) pn.: **zorganizowanie wyjazdów edukacyjnych dla uczniów w ramach realizacji projektu pt. „Akademia kompetencji - kompleksowe wspieranie uczniów Zespołu Szkół w Sochaczewie”**, wskazane w wykazie wyjazdy potwierdzają doświadczenie zdobyte w okresie ostatnich 3 lat (przed upływem terminu składania ofert):

Lp.	Podmiot na rzecz, którego zorganizowano wyjazd (nazwa i adres)	Rodzaj wyjazdu –miejsce, liczba uczestników	Koszt usługi	Okres wykonania/ wykonywania (od.....do)
1				
2				
3				

W załączeniu przedkładam wykaz dokumentów potwierdzających należyte wykonanie zamówienia

.....  
Miejscowość, data

.....  
/podpis Wykonawcy/