Załącznik nr 2

………………………………………..

Nazwa i adres Oferenta (pieczątka)

Dot. Zapytanie nr 1/2016

WYKAZ DOŚWIADCZENIA ZWIĄZANEGO Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA

Wykaz współpracy z podmiotami (organizacjami, instytucjami i przedsiębiorstwami) operującymi i rezydującymi (mającymi siedzibę lub oddział przez okres co najmniej 12 ostatnich miesięcy względem dnia złożenia wniosku o dofinansowanie – 20.05.2016r.) na tych rynkach, w zakresie wspierania procesów internacjonalizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa i adres podmiotu | Uzasadnienie/rodzaj podmiotu/opis współpracy/data od kiedy podmiot istnieje/ |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Podany rodzaj współpracy musi stanowić uwierzytelnienie członkostwa w organizacjach lub sieciach współpracy międzynarodowej oraz posiadanych kontaktów/partnerów międzynarodowych, które mogą mieć wpływ na skuteczność usług – w szczególności na rynkach zagranicznych (w ujęciu branżowym i geograficznym) adekwatnych do oferty handlowej Zamawiającego i doświadczenia Zamawiającego.

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające powyższe (kopie)[[1]](#footnote-1).

…………………………………………………… ……………………………………………

podpisy osób uprawnionych data

do reprezentowania Oferenta

1. O oryginały Oferent może zostać poproszony przez PARP podczas Panelu Ekspertów. [↑](#footnote-ref-1)