**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 2/KonwencjaONZ/SNR/2017**

w ramach projektu „Badanie wdrażania Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych w instytucjach publicznych w województwie świętokrzyskim”

Imię i nazwisko: ………………………………………….…….

Adres: ……………………………….……………………………….

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**w pozyskiwaniu i analizie danych ilościowych i  jakościowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres zamawiającego** | **Okres realizacji zamówienia  (DD.RRRR– DD.RRRR)** | **Opis przedmiotu zamówienia**  **(specyfika zamówienia, zakres pozyskiwanych i analizowanych danych itp.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………… dnia ……………………………..

……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy