Załącznik nr 2

**Wzór wykazu usług**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(pieczęć wykonawcy)*

Dotyczy zapytania ofertowego na:

**prowadzenie zajęć z oferty edukacyjnej Muzeum Historii Żydów Polskich skierowanej do szkół oraz zajęć specjalnych skierowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym (m.in. zajęcia w szkołach przyszpitalnych, zajęcia realizowane w ramach Lata i Zimy w Mieście, spacery edukacyjne, także poza budynkiem Muzeum) w okresie 01.05.2016 – 30.04.2017.**

1. doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnych dla dzieci i młodzieży w wieku szkolnym – w ciągu ostatnich 2 lat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia****(krótki opis)** | **Nazwa odbiorcy****i jego adres** | **Czas realizacji zamówienia** **od – do (dd/mm/rrrr)** | **Liczba przeprowadzonych zajęć (w godzinach)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

1. doświadczenie w prowadzeniu zajęć edukacyjnych dla dzieci i młodzieży w wieku szkolnym z zakresu historii i kultury żydowskiej – w ciągu ostatnich 2 lat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia****(krótki opis)** | **Nazwa odbiorcy****i jego adres** | **Czas realizacji zamówienia** **od – do (dd/mm/rrrr)** | **Liczba przeprowadzonych zajęć (w godzinach)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 ……..…………………………………....

 *(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*