

Додаток 2
до тендерного оголошення про проведення
відкритого тендеру № 2 із закупівлі
спеціалізованого тифлотехнічного обладнання для людей з порушенням зору
від 22 січня 2025 року

ДОСВІД РОБОТИ УЧАСНИКА ТЕНДЕРУ

*(перелік партнерів, з якими співпрацював постачальник товару відповідно до договорів,
що виконувались протягом крайніх трьох років)*

№	Назва організації/партнера, кому здійснювалось постачання товару	Адреса організації	ПІБ, посада (того, хто може надати рекомендації)	Контактний телефон/електронна адреса	Короткий перелік товару, що постачались	Терміни виконання договору (зазначити у форматі 00.00.0000-00.00.0000)
1						
2						
3						

ПІБ уповноваженої особи _____ (підпис та печатка)