**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

.......................................................

*Pieczęć Wykonawcy*

Spis badań/raportów w zakresie monitoringu i ewaluacji procesu rewitalizacji / Wykaz programów rewitalizacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania / raportu / programu rewitalizacji** | **Termin wykonania** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

.................................................................................................

*(data i czytelny podpis Wykonawcy)*

Podpisał: Michał Kurzawski, Zastępca Dyrektora DPR