PN/16/2024 Załącznik nr 2 do SWZ

Miejscowość ............................, dnia ........... 2024 r.

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT PRZED WSZCZĘCIEM POSTĘPOWANIA,**

**ODPOWIADAJĄCYCH CHARAKTEROWI NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

Firma ........................................................................................

ul. ..............................................nr...........................................

miejscowość ...............................................................................

kod pocztowy ...............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/przedmiot dostaw** | **Całkowita**  **wartość brutto** | **Termin realizacji**  **od –do**  **ddmmrr – ddmmrr** | **Nazwa i adres, tel.**  **Zamawiającego** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

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

podpis osoby lub osób uprawnionych

do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

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

UWAGA! do niniejszego załącznika należy dołączyć referencje potwierdzające należytą realizację wykazanych w tabeli dostaw.