**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania minimalnego warunku zdolności technicznej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH WARUNEK ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ**  **ZGODNIE Z WYMAGANIEM ZAWARTYM W ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT** | **WARTOŚĆ USŁUG**  **(BRUTTO)** | **DATA**  **(OKRES**  **OD ÷ DO)** | **NAZWA WYKONAWCY WYKAZUJĄCEGO SPEŁNIANIE WARUNKU** | **NAZWA PODMIOTU**  **NA RZECZ, KTÓREGO USŁUGI BYŁY WYKONANE** |
| **MIEJSCE WYKONANIA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |

***Pouczenie:***

*Zamawiający informuje, że zatajenie lub podanie nieprawdziwych informacji grozi odpowiedzialnością karną i stanowi naruszenie art. 297 § 1 kk.*