***Załącznik nr 2***

**WYKAZ USŁUG**

**w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

***Zadanie pn.:* „Wykonanie aktualizacji Gminnej Ewidencji Zabytków**

**oraz opracowanie Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:** Miasto i Gmina Wleń

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonałem następujące dostawy zgodne z wymogiem określonym zaproszeniu  
do złożenia oferty na realizację przedmiotowego zadania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj i zakres usługi | Data wykonania | | Podmiot na rzecz którego zamówienie wykonano  (nazwa, adres) | Wartość usługi |
| początek (data) | koniec (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Pkt. 1-2 Wykaz na potwierdzenie spełnienia warunku pkt. V Zaproszenia do złożenia oferty.

Pkt. 3-5 wykaz na przyznanie punktów pkt. VII Zaproszenia do złożenia oferty.

***UWAGA !!! Zadania wymienione w pkt. 1-2 oraz w pkt. 3-5 nie mogą się powtarzać***

........................... dnia .................... ...............................................................

podpisy i pieczęcie osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***Do niniejszego oświadczenia należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zrealizowanych usług.***