Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Znak;IPS.271.73.2022

…………………………………….

Nazwa Wykonawcy (pieczątka)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

dotyczy postępowania na „**Wykonanie przeglądu obszaru i granic aglomeracji Chmielnik**

**na obszarze Gminy Chmielnik** ”.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Dane podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane****(Zamawiający – nazwa, adres )**  | **Wartość wykonanych opracowań**  | **Data realizacji zadania**  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Wraz z wykazem Wykonawca zobowiązany jest złożyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie. Należy wykazać minimum 2 zadania w zakresie wyznaczenia lub przeglądu aglomeracji.

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do*

*reprezentowania wykonawcy*