**Załącznik Nr 2 do SWZ Nr ZP-261-103/2025**

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy lub podmiotu wykazującego doświadczenie | Przedmiot umowy (zakres w odniesieniu do warunku opisanego w SWZ)\* | Daty wykonania (od dnia .... do dnia) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu dołączam dowody określające że ww. usługi zostały wykonane należycie.**

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

podpis Wykonawcy (osoby uprawnionej

do reprezentacji wykonawcy)

\*Wykonawca powinien w tym miejscu umieścić wszystkie informacje umożliwiające Zamawiającemu ustalenie, czy Wykonawca spełnienia warunek opisany w Rozdziale IX SWZ pkt 4 lit. a). Potwierdzenie takie może wynikać również z dołączonych do wykazu dowodów potwierdzających należyte wykonanie usług.