**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

|  |
| --- |
|  |

(nazwa Wykonawcy, adres, NIP/REGON)

**WYKAZ USŁUG**

**potwierdzających spełnienie warunku udziału w postępowaniu wraz z informacjami na temat ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane.**

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. „**Opracowanie Strategii Rozwoju Powiatu Trzebnickiego na lata 2025- 2030”, znak sprawy IiPF.272.9.2024,** prowadzonego przez Powiat Trzebnicki,na potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego wiedzy i doświadczenia Wykonawcy opisanego przez Zamawiającego, przedkładam wykaz wykonanych/wykonywanych usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi**  **(pełna nazwa zadania)** | **Odbiorca usługi (pełna nazwa  i adres)** | **Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie danej usługi.**