*Załącznik nr 2 do S.W.Z.*

……………………………………………………………..

*miejsce, data*

Zamawiający:

**Gmina Tomaszów Mazowiecki**

ul. Prezydenta I. Mościckiego 4,

97-200 Tomaszów Mazowiecki

**Wykonawca:**

………………………………………...............................  
*( nazwa i siedziba firmy/ wykonawcy - pieczęć)*

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia pn. …………………………………………………………………… w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, przedkładam wykaz usług, wykonanych w okresie ostatnich **trzech lat** przed wszczęciem postępowania:

|  |  |
| --- | --- |
| *Wykonana usługa nr 1* | |
| **Rodzaj usługi** *opis doświadczenia zgodnie z zapisami rozdziału V ust. 1.2 S.W.Z.* |  |
| **Powierzchnia wykaszania** |  |
| **Data realizacji zamówienia** |  |
| **Miejsce wykonywania zamówienia** |  |
| **Podmiot, za którego rzecz zamówienie zostało wykonywane** |  |
| *Wykonana usługa nr 2* | |
| **Rodzaj usługi** *opis doświadczenia zgodnie z zapisami rozdziału VI ust. 1.2 S.W.Z.* |  |
| **Powierzchnia wykaszania** |  |
| **Data realizacji zamówienia** |  |
| **Miejsce wykonywania zamówienia** |  |
| **Podmiot, za którego rzecz zamówienie zostało wykonywane** |  |

Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej

z art. 297 Kodeksu Karnego.

…………………………………………………………………………..

*(podpis osoby uprawionej do reprezentacji Wykonawcy)*