**Załącznik nr 2 – Wykaz usług**

**Zamawiający:**

**Gmina Andrespol**

z siedzibą w Andrespolu

ul. Rokicińska 126

95-020 Andrespol

**Działając w imieniu Wykonawcy(ów)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) | Adres Wykonawcy(Wykonawców) |
|  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego przebudowy ul. Bukowej w Justynowie, w ramach zadania: „Przebudowa obwodnicy miejscowości Justynów”,** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu wykazuję/emy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi  | Przedmiot wykonanych usług – zakres, rodzaj (należy opisać usługi w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | Podmiot, na rzecz którego realizowane były usługi | Wartość brutto usługi w PLN | Data wykonania usługi  |
| Rozpoczęcia (miesiąc/rok)  | Zakończenia (miesiąc/rok) |
| 1 |   |  |  |  |  |
| 2. |   |  |  |  |  |

\*Tabelę rozszerzyć w zależności od potrzeb

Oświadczam/y\* że:

poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*.

\* Niepotrzebne skreślić