Załącznik Nr 2 ***WYKAZ USŁUG***

.....

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, fax.)

Zamawiający:
Gmina Zawonia
ul. Trzebnicka 11
55-106 Zawonia

Zadanie
pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zawonia w roku 2026”

Wykaz wykonanych usług

potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale V pkt. 1 ppkt. b) opisu przedmiotu zamówienia

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Całkowita wartość brutto usługi (w złotych polskich)	Termin realizacji		Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.					
2.					
3.					

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

....., dn. _ _ . _ _ . _ _ _ _ .....

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki