Załącznik nr 2 do SIWZ

**Wykaz usług**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Żyraków**

**39-204 Żyraków 137**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Opracowanie Gminnego programu Rewitalizacji dla Gminy Żyraków na lata 2024-2030”,**

**prowadzonego przez Gminę Żyraków, 39-204 Żyraków 137**

oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postepowaniu wykazuję (wykazujemy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy**  **wykazującego posiadanie**  **doświadczenia** | **Przedmiot i miejsce zrealizowanego zadania**  **Opis wykonanych usług** | **Wartość prac /brutto/** | **Czas realizacji**  **od dnia - do dnia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**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\*, na potwierdzenie czego załączam/my\* pisemne zobowiązanie tego/tych\* podmiotu/ów\* do oddania do dyspozycji swoich zasobów.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\* Niepotrzebne skreślić** ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |