*Załącznik Nr 2 do Szczegółowego opisu*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

Wykaz usług

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………...

Adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………......

Numer telefonu …………………………………………………………………………………………...

Numer fax………………………………………………………………………………………………...

Adres e-mail……………………………………………………………………………………...............

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, tj. wykazanie przynajmniej jednego zamówienia polegającego na odnowie/ renowacji/ tworzenie terenów zieleni w charakterze rekreacyjnym i/lub turystycznym.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Wartość usługi w PLN (brutto) | Data wykonania od (dzień/miesiąc/rok)  do  (dzień/miesiąc/rok) | Podmiot, na rzecz którego usługi  zostały  wykonane |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dokumenty poświadczające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie w ilości ....... szt.

Dnia.......................... …....................................................

(podpis i pieczątka osoby uprawnionej)