**Załącznik Nr 2 Wykaz Usług**

……………………………………………………………………………………………………………………….

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

**Zamawiający:**

**Gmina Tyczyn**

**ul. Rynek 18**

**36-020 Tyczyn**

**Zadanie**

**pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Tyczyn”**

Wykaz wykonanych usług potwierdzających spełnienie warunku określonego
w Rozdziale IV pkt 1 ppkt 1.4 opisu technicznego wykonania robót

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.

……………………………………..

Miejscowość i data ………………………………………………………….

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