Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**MOPS.271.ZO.22.2021**



……................…… dn. ……………………

Zamawiający:

**Miasto Jordanów**

**ul. Rynek 1**

**34-240 Jordanów**

Realizator- odbiorca:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. 3 Maja 2**

**34-240 Jordanów**

1. **Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

(usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia)[[1]](#footnote-1)\*\*

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia\*\*\***

WYKAZ DOTYCZY OKRESU OSTATNICH 3 LAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(nr i nazwa części zamówienia, którego dotyczy wykonana usługa)** | **Odbiorca**  **(nazwa zamawiającego)** | **Data usługi**  **(rozpoczęcie – zakończenie)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Jednocześnie oświadczamy, że wykonując wymienione powyżej nie wyrządziliśmy szkody wynikającej z nienależytej staranności w ich wykonaniu oraz nie spowodowaliśmy szkody nie realizując zamówienia.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

1. \*\* *Proszę wpisywać TYLKO usługi z zakresu odpowiadającemu przedmiotowi zamówienia – tylko takie zostaną uwzględnione przy ocenie oferty.*

   *\*\*\* Należy załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi wykonane zostały lub są wykonywane należycie* [↑](#footnote-ref-1)