

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ USŁUG/ROBÓT BUDOWLANYCH

składany w ramach zamówienia pn. „**Termomodernizacja budynku szpitala Jaworskiego Centrum Medycznego w Jaworze – zadanie 4**”

Wykaz usług/robót budowlanych wykonanych, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców – zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym.

| Lp. | Nazwa zadania | Nazwa i siedziba Zamawiającego | Wartość zadania | Zakres zadania | Data rozpoczęcia | Data zakończenia dostaw (jeśli dotyczy) |
|-----|---------------|--------------------------------|-----------------|----------------|------------------|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| ... | | | | | | |

....., data 2021 r.

Pieczęćka i podpis Wykonawcy lub
osoby/osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy