Załącznik Nr 2 do ogłoszenia z dnia 01.10.2019r.
dot. realizacji zadania pn. „**Przegląd obszarów i granic aglomeracji Stare Pole**

**z ewentualnym opracowaniem aktualizacji planu aglomeracji Stare Pole”**

......................................................................

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

**Zamawiający**

**Gmina Stare Pole**

**ul. Marynarki Wojennej 6**

**82-220 Stare Pole**

**Wykaz zrealizowanych usług**

**potwierdzający spełnianie warunku określonego w pkt. 5 ogłoszenia
z dnia 02.10.2019r.**

| Lp. | Opisprzedmiotu zrealizowanej usługi | Całkowitawartość bruttousługi(w złotych polskich) | Termin realizacji  | Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia |
|  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.**

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ....................................................

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątk*