**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Kowala**

**ul. Marii Walewskiej 7**

**26-624 Kowala-Stępocina**

NIP: 9482371307

REGON: 670223818

tel. 48 610 17 60, fax. 48 610 17 22

**WYKAZ USŁUG**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania, którego przedmiotem jest usługa pn. **„Sporządzenie Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Kowala”*,***prowadzonego przez **Gminę Kowala** przedkładam **wykaz usług zgodnie z zapisami zapytania ofertowego** wraz z określeniem podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, ilości mieszkańców w gminie, podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) | **Ilość mieszkańców gminy, dla której wykonano program**  [min. 6 000 mieszkańców] | **Rodzaj**  **zrealizowanych usług-wykonanych programów rewitalizacji** (podanie nazwy programu z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | Program wpisany do wykazu programów rewitalizacji prowadzonych przez samorząd województwa  **TAK/NIE** | **Daty wykonania**  zamówienia | |
| **Data rozpoczęcia** [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy wskazane usługi zostały wykonane należycie. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

………………………………. ……………………………………….

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis Wykonawcy)