Załącznik Nr 2

do Zapytania ofertowego

**Wykaz świadczonych usług**

w zakresie niezbędnym w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu na realizację zadania pn.: ***„Opracowanie Strategii Rozwoju Gminy Zbiczno na lata 2026-2035”.***

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania  (zamówienia) | Zakres wykonanego zamówienia | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego zrealizowano usługę | Czas  realizacji zamówienia (początek – zakończenie) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………..

(miejscowość i data

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

*(podpis Wykonawcy)*