*Załącznik nr 2 – Wykaz usług*

*dotyczy postępowania ZP/2501/123/23 pn. Pełnienie funkcji Menadżera Projektu wraz z nadzorem inwestorskim poprzez świadczenie usługi Inwestora Zastępczego dla Projektu pn. „Zwiększenie efektywności energetycznej budynków należących do Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie”, współfinasowanego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w ramach programu Budownictwo energooszczędne. Część 1) Zmniejszenie zużycia energii w budownictwie”*

**Pełna nazwa Wykonawcy:**

**Adres Wykonawcy:**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Pełnienie funkcji Menadżera Projektu wraz z nadzorem inwestorskim poprzez świadczenie usługi Inwestora Zastępczego dla Projektu pn. „Zwiększenie efektywności energetycznej budynków należących do Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie”, współfinasowanego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w ramach programu Budownictwo energooszczędne. Część 1) Zmniejszenie zużycia energii w budownictwie” przedstawiamy:

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Miejsce wykonywania usług (adres), rodzaj obiektu, zakres usług** | **Termin****zrealizowania zamówienia** | **Wartość zamówienia brutto** | **Nazwa i adres****Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty |
|  |