# *Załącznik Nr 2 Wykaz USŁUG*

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

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, email)

**Zamawiający:**

**Gmina Głogów**

**ul. Piaskowa 1**

**67-200 Głogów**

**Zadanie**

**pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Głogów”**

**Wykaz wykonanych usług**

**potwierdzający spełnianie warunku określonego w Rozdziale IV pkt. 1 ppkt. 2)**

**opisu technicznego wykonania robót**

| Lp. | Opis  przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego w Rozdziale IV pkt. 1 ppkt. 2) | Całkowita  wartość brutto  usługi  (w złotych polskich) | Termin realizacji | | Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  rozpoczęcia | Data  zakończenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

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

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

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka/pieczątki*