**Załącznik nr 2 – Wykaz usług**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Szkoła Podstawowa z oddziałami

przedszkolnymi im. Jana Brzechwy

w Justynowie,

ul. Łódzka 17

95-020 Andrespol

**2. WYKONAWCA (PARTNER):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy (Wykonawców) | Adres Wykonawcy(Wykonawców) |
|  |  |

w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Bieżąca obsługa w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w Szkole Podstawowej z oddziałami przedszkolnymi im. Jana Brzechwy w Justynowie,** oświadczam/oświadczamy\*, że zrealizowałem/zrealizowaliśmy\* następujące usługi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz, którego usługi zostały wykonane  | Przedmiot wykonanej usługi (krótki opis prac wykonanych w ramach danej usługi/usług) | Miejsce wykonania usługi | Okres wykonaniausługiod (d, m, r) do (d, m, r) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Należy dołączyć dowody, określające czy w/w usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje, bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………..

 Miejscowość, data ..................................................................

 /podpis Wykonawcy/