**Nr sprawy: DZN/T/310 /2024** Załącznik nr 2

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykaz minimum 2 usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia /charakterem i zakresem zbliżone do przedmiotu zamówienia/wykonywanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zleceniodawca  (nazwa i adres) | Opis wykonanych robót, lokalizacja | Wartość  wykonanych  robót | Termin realizacji | |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |

\* właściwe wypełnić

**Uwaga:**

* należy dołączyć dokumenty potwierdzającego, że usługi zostały wykonane zgodnie ze sztuką budowlaną i prawidłowo ukończone (referencje).

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

Miejscowość, data

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

/pieczęć i podpis pełnomocnego

przedstawiciela wykonawcy/