**Nr sprawy: DZN/T/369/2024**  Załącznik nr 2

……………………………………………

/nazwa i adres wykonawcy/

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykaz wykonanych usług projektowych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku doświadczenia w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Zleceniodawca / nazwa i adres/ | Zakres prac projektowych | Wartość | Termin realizacji |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

\*należy dołączyć dokumenty potwierdzającego, że usługi zostały wykonane należycie

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

Miejscowość, data

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

/pieczęć i podpis pełnomocnego przedstawiciela wykonawcy/