## Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

## Nr sprawy: OI.I.261.2.83.2017.AG

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca wykaże, iż wykonał lub wykonuje należycie w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przez okres co najmniej 12 miesięcy co najmniej dwie usługi telekomunikacyjne   
w zakresie telefonii stacjonarnej o wartości co najmniej 5000,00 zł brutto każda wraz z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

**Tabela -** wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamawiającego na rzecz którego świadczona jest/była usługa** | **Termin realizacji wykonania usługi** | | **Opis przedmiotu wykonanych usług** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie\*** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

\*jeśli usługa jest nadal wykonywana należy wpisać określoną w umowie datę jej zakończenia

***Do wykazu załączono \_\_\_\_\_\_\_\_sztuk dokumentów potwierdzających***, że ww. usługi są wykonywane lub zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *miejscowość i data* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |