Nr sprawy: BZP.26.2.10.2025 Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

WZÓR WYKAZU WYKONANYCH USŁUG

Zamawiający:

Polska Akademia Nauk Ogród Botaniczny -

Centrum Zachowania Różnorodności Biologicznej w Powsinie

ul. Prawdziwka 2,

02-973 Warszawa, Polska

Nazwa (lub imię i nazwisko) i adres Wykonawcy:

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

………………………………………………………………………………………………………………………….

W nawiązaniu do oferty złożonej w ogłoszeniu na świadczenie usług menedżera ds. obsługi sklepu ogrodniczego w Polskiej Akademii Nauk Ogrodzie Botanicznym - CZRB w Powsinie

**Oświadczam/-y\*, że wykonałem (liśmy)\* /wykonuję(jemy) niżej wymienione usługi na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w rozdziale IV ogłoszenia o zamówieniu, tj.:**

w okresie ostatnich trzech lat wykonał należycie co najmniej jedną usługę polegającą na zarządzaniu obsługą sklepu ogrodniczego przez okres co najmniej 12 miesięcy o wartości co najmniej 80 000 zł brutto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Podmiot, na rzecz którego zrealizowano usługę  (pełna nazwa) | Data wykonania  zamówienia  od - do (dzień, miesiąc, rok) | Wartość wykonanej usługi |
| 1 |  |  |  |  |

Na potwierdzenie należytego wykonania usług wskazanych w wykazie należy załączyć referencje lub inne dokumenty.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpisosoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy*)*