

***Załącznik nr 2*** *do*

*Zapytania ofertowego*

Spr. Nr: CUS.26.8.21

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego realizowanego w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Gminie Kozienice miejscem integracji i koordynacji usług społecznych dla mieszkańców”” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 na „**Usługę zaprojektowania oraz wykonania aplikacji mobilnej na potrzeby Centrum Usług Społecznych w Kozienicach”**.

Ja niżej podpisany:…………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że firma, którą reprezentuję wykonała usługi zgodne z zakresem przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, siedziba)*** | ***Termin wykonania usługi (od-do)*** | ***Rodzaj wykonywanych usług*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………, dnia………………. …................................

 *Podpis Wykonawcy*