**ZP.271.1.6.2020 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

|  |
| --- |
| Nazwa, adres lub pieczęć Wykonawcy |

**Wykaz wykonanych usług**

dotyczy zapytania cenowego, gdzie Zamawiający:

**Gmina Włoszakowice, ul. K. Kurpińskiego 29, 64-140 Włoszakowice**

zamawia wykonanie zadania pn.:

***Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej w Gminie Włoszakowice w okresie od 01.01.2021r. do 31.12.2021r.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia ze wskazaniem jakiego zakresu dotyczyła usługa prawna | Data wykonania  [wskazać od… do…] | Podmiot, na rzecz którego była realizowana usługa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do oferty załączam dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

…………………………………………

*(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców*