Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego

Nr sprawy: BKO.6140.6.2019

........................................, .....................

 miejscowość, data

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

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności**

**jest krótszy – w tym okresie**

Wykonawca winien wykazać co najmniej **jedną usługę polegającą na świadczeniu przez okres co najmniej 12 miesięcy** opieki nad zwierzętami bezdomnymi, a w szczególności: odławianiu zwierząt bezdomnych ~~i~~ ich transporcie do schroniska, prowadzeniu schroniska dla zwierząt bezdomnych, zapewnieniu bieżącego utrzymania, stałego dozoru i opieki weterynaryjnej zwierzętom bezdomnym przebywającym w schronisku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | Wartość bruttowykonanychusług | Okresobowiązywaniaumowy | Nazwa zamawiającego/zleceniodawcyi miejsce. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.297kk oraz 305 kk.

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

Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

załączniki:

dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wykazanych w tabeli