Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**Numer sprawy: MPiTJPII/ZP-02/08/2024/ZO** **WYKAZ USŁUG**

Nazwa zamówienia: Kompleksowa organizacja cyklicznych wydarzeń artystyczno-kulturalnych w Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji)

 ul. Droga Starotoruńska 1A w Toruniu. Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-02/08/2024/ZO

**Wykonawca** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

Przedstawiamy wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) dla wykazania spełnienia warunku opisanych w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Dane Wykonawcy na rzecz którego wykonan*o usługę*** ***(nazwa i adres)****oraz szczegółowy opis zakresu zrealizowanej usługi stosownie do treści warunku udziału w postępowaniu)* | ***Wartość usługi***  | **Daty wykonania**  |
| **od****dd-mm-rrrr** | **do****dd-mm-rrrr** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | ……………………………. | …………… | …………… | …………… |

* + - 1. Do wykazu należy załączyć dowody określające czy powyższe usługi zostały wykonane należycie.
			2. Dowodem, o którym mowa w pkt 1 są:
	1. referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,
	2. oświadczenie wykonawcy– jeżeli z przyczyn niezależnych od wykonawcy nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa w pkt 1,