***Zał nr 2***

***Do postępowania***

**Rozeznanie cenowo – rynkowe**

**w zakresie kosztów opracowania Gminnego Programu Rewitalizacji dla obszaru Gminy Myślenice.**

**WYKAZ USŁUG - DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Daty wykonania | Wartość usługi /zł/ | Odbiorca usług - podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego potencjał |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Do oferty należy dołączyć:  
1) dowody potwierdzające czy wykazane usługi, wykonane zostały należycie:  
2) pisemne zobowiązanie podmiotu, że oddaje Wykonawcy potencjał – niezbędne zasoby.

…………………………………………… ……………………………………  
 *miejscowość*  podpis osoby/ osób uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy