

Załącznik Nr 2

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Na potwierdzenie spełniania warunku Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w okresie **ostatnich trzech lat** prowadzenia działalności wykonał minimum **trzy otwory**, których zakres polegał na wykonaniu otworów studziennych metodą udarowo-okrętą oraz w okresie prowadzenia działalności dokonał likwidacji **trzech otworów** studziennych z podaniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączy dowody, że usługi te zostały wykonane należycie.

L.p.	Rodzaj wykonanych robót geologicznych	Data wykonania	Odbiorca (nazwa)	Miejsca wykonania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający, że roboty zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki i prawidłowo ukończone.