Załącznik nr 2

do Zapytania Ofertowego

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Miasta Krakowa**

**ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Projekt stałej organizacji ruchu na odcinku ul. Prof. A. Bochnaka w Krakowie objętego ostateczną decyzją ZRID nr 16/6740.4/2023 z dn. 14.04.2023r. w dwóch wariantach – po wykonaniu robót budowlanych przed podjęciem uchwały o ustaleniu ul. Bochnaka drogą publiczną oraz projekt SOR po podjęciu uchwały o ustaleniu ulicy drogą publiczną wraz z zatwierdzeniem projektu SOR przez zarządzającego ruchem na drogach publicznych na terenie Gminy Miejskiej Kraków.**

prowadzonym przezZarząd Dróg Miasta Krakowa, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków

wykaz **usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich **3 lat,** a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których **usługi** zostały wykonane lub są wykonywane.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj i przedmiot zamówienia** | **Wartość w zł** | **Data wykonania** | **Nazwa podmiotu  na rzecz którego usługi zostały wykonywane oraz miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |

*Niniejszym oświadczam(my), że jeżeli w powyższym wykazie zostały wykazane zamówienia realizowane przez wspólnie ubiegających się Wykonawców to wskazane informacje dotyczące rodzaju wykonanych usług oraz ich ilości, dotyczą usług w których wykonaniu bezpośrednio uczestniczyłem(liśmy).*

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***