SK.271.1.2.2024.PK2 **Załącznik nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nazwa*** ***albo*** ***imię i nazwisko*** ***Wykonawcy*** ***składającego ofertę*** |  | *(pieczęć Wykonawcy)* |
| ***KRS / REGON\**** |  |
| ***PESEL / NIP\**** |  |
| ***Siedziba*** ***albo******miejsce zamieszkania i adres******Wykonawcy******składającego ofertę*** |  |
| ***Telefon kontaktowy*** |  |

**Miasto Łowicz**

**Pl. Stary Rynek 1**

**99-400 Łowicz**

**WYKAZ USŁUG**

**WYKONANYCH**

*składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy*

*z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) z uwagi na to,
iż wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 złotych, co skutkuje brakiem zastosowania przepisów*

*ww. ustawy oraz zgodnie z art. 7 ust. 9 w związku z art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507)*

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Wykonanie Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami Miasta Łowicza”,*** prowadzonego przez Miasto Łowicz, określonego w dz. II zapytania ofertowego, wykazuję/-emy następujące usługi:

| **Lp.** | **Przedmiot** **zamówienia publicznego – usługi****(nazwa zamówienia publicznego – usługi)** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określone zamówienie publiczne – usługę** | **Wartość****brutto****zamówienia****publicznego – usługi**  | **Data wykonania** **od – do** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Załączniki:**

1. Dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie, zgodnie z wymaganiami dz. II zapytania ofertowego.

..........................................., dnia .................................................

 *(Miejscowość)*

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

 *(Podpis/y\* osoby/osób\* upoważnionych do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy)*

*)*