**Załącznik nr 2**

**do zapytania cenowego nr 183/ZP/2018**

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy* |

**Wykaz usług do spełnienia warunku udziału w postępowaniu**

*(w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)*

dotyczy zapytania cenowego pn.:

„Usługa przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego Muzeum Jana Pawła II   
i Prymasa Wyszyńskiego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 września 1994   
o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r., poz. 395 z pózn. zm.) i sporządzenie sprawozdania z badania w rozumieniu ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. poz. 1089   
z późn. zm.) za lata 2018 r. i 2019 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa - usługi (umowy)** | **Przedmiot usługi (umowy)** *- informacje pozwalające na zweryfikowanie warunków udziału zapisanych w pkt. 2 Zapytania cenowego* | **Data zakończenia usługi (badania)**  *(rok, miesiąc, dzień)* | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Doświadczenie własne/**  **Doświadczenie innego podmiotu**  *(podać nazwę Wykonawcy lub innego podmiotu, który wykonał daną usługę (badanie)* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\* Do wykazu wykonanych usług (badań), dla każdej pozycji tabeli, należy dołączyć dowody określające, czy te usługi (badania) zostały wykonane należycie, przy czym dowodami,   
o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy

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

imię i nazwisko, osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy/ów