**Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego DSiP-BNW-I.271.3.2024**

**Wykaz usług**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Łódź - Urząd Miasta Łodzi**

**ul. Piotrkowska 104, 90-926 Łódź**

NIP: 725-002-89-02

REGON: 000514182

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na dokonanie wycen wartości przedsiębiorstwa trzech spółek ze 100% udziałem Miasta Łodzi i wartości jednego udziału każdej z tych spółek w celu wniesienia co najmniej 75% udziałów każdej ze spółek do innej jednoosobo0wej spółki Miasta Łodzi**

oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu wykazuję (wykazujemy) następujące usługi:

| **Lp.** | | **Warunek Zamawiającego** | **Nazwa wycenianego przedsiębiorstwa** | | **Wartość aktywów wycenianego przedsiębiorstwa** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | Wykonanie wyceny wartości przedsiębiorstwa prowadzącego pełną rachunkowość o sumie aktywów netto powyżej 50 mln zł |  | |  |  | |
| 2 | | Wykonanie wyceny wartości przedsiębiorstwa prowadzącego pełną rachunkowość o sumie aktywów netto powyżej 50 mln zł |  | |  |  | |
| 3. | | Wykonanie wyceny wartości przedsiębiorstwa prowadzącego pełną rachunkowość o sumie aktywów netto powyżej 50 mln zł |  | |  |  | |
| ……………… | | | …………………………………….. | | |
| Miejscowość / Data | | | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Zamawiający prosi o złożenie oferty w postaci skanu przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy | | |