Załącznik nr 2 do WARP-12/Z/2023

Dane Oferenta:

Nazwa firmy......................................................................................

Adres:..............................................................................................  
Tel.:................................................................................................  
NIP:.................................................................................................  
REGON:............................................................................................  
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **przeprowadzenie przez biegłego rewidenta badań sprawozdań finansowych Spółki za lata 2023 i 2024 ze szczególnym uwzględnieniem tworzenia rezerw na należności z tytułu udzielonych pożyczek oraz sporządzenie sprawozdań zawierających raport wraz z opinią** oświadczamy, że w ostatnich ośmiu latach przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy niżej wskazane usługi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa i adres zleceniodawcy, na rzecz którego wykonana została usługa** | **Rok obrachunkowy objęty badaniem** | **podmiot, którego głównym przedmiotem działalności jest udzielanie pożyczek podmiotom gospodarczym i którego kwota udzielonych pożyczek w roku obrachunkowym którego dotyczyło badanie sprawozdania finansowego wynosiła co najmniej 8 mln zł \*** | **przedsiębiorstwo handlowe lub usługowe którego roczna suma przychodów wynosiła co najmniej 15 mln zł \*** | **Wielkość przychodów za rok obrachunkowy objęty badaniem** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

\* Proszę o zaznaczenie **[X]** podmiotu, dla którego zostało przeprowadzone sprawozdanie finansowe.

**Dodatkowo przedkładamy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.**

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

(miejscowość, data) *(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym) osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*