**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)*

Wykaz usług

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Opis**  **przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem**  **wykazania realizacji określonego zakresu)** | **Całkowita wartość brutto****w PLN** | **Termin realizacji** | | **Nazwa Odbiorcy** |
| **Data** **rozpoczęcia** | **Data**  **zakończenia** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane zgodnie z zasadami i prawidłowo ukończone (referencje itp.)

……………………, dnia…………….. r. …………………..………………………

(miejscowość) (Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM, ZAUFANYM LUB OSOBISTYM*