**Znak sprawy:** SIM-P-4/2025

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykaz wykonanych usług\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  (Proszę opisać wykonaną usługę) | **Wykonawca usług**  (Nazwa i adres) w tym, dotyczy podmiotów udostępniających zasoby | **Wartość brutto  usług /zł/**  Wartość usługi wg umowy | **Daty wykonania**  **(dzień / m-c / rok)** | | **Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana**  (Nazwa i adres) |
| Rozpoczęcie | Zakończenie |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Proszę podać wartość, przedmiot, datę wykonania i podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*wypełnia Wykonawca.