**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

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

 *Miejscowość Data*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**Wykaz usług**

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Usługi** (nazwa zamówienia) | **Wartość** | **Przedmiot** | **Data wykonania** | **Odbiorcy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Załączam dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data:…………………………