

**Załącznik nr 3**

………………………………

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG (KRYTERIUM DOŚWIADCZENIA)**

Ja/My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz: ......................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Odbiorca usług**(nazwa, adres) | **Zakres usług** | **Czas realizacji** | **Wartość usług**   **wykonanych przez wykonawcę**z podatkiem VAT (brutto) [PLN] |
| **początek**(data) | **koniec**(data) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ………………………………………

(data oraz pieczątki imienne i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania)