## Nr sprawy: OI.I.261.1.10.2017.LM Załącznik nr 3

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznych lub zawodowych

Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował przynajmniej 5 usług objętych przedmiotem zamówienia wraz z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których te usługi zostały wykonane,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamawiającego na rzecz którego świadczona jest/była usługa** | **Termin realizacji wykonania usługi** | | **Opis przedmiotu wykonanych usług** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie\*** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

\*jeśli usługa jest nadal wykonywana należy wpisać określoną w umowie datę jej zakończenia

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *miejscowość i data* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *czytelny podpis (imię i nazwisko) lub podpis wraz z pieczątką Wykonawcy lub osoby właściwie do tego upoważnionej* |