Załącznik nr 3 do SWZ

RZP. 272.17.2025

Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………...

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………………...

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Odbiorcy | Przedmiot usług | Data wykonania usług | Wartość wykonanych usług |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej usługi zostały wykonane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których usługi były wykonane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia - (Dz. U. z 2023 r. poz. 1824)

…………………..(miejscowość), dnia ………………r. ………. ……………………………….  *(podpis)*