**/Załącznik nr 3/**

………………………………………………

 (Nazwa Wykonawcy)

*Wykaz usług wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert*

| *Lp.* | *Nazwa zamówienia* | *Przedmiot zamówienia*  | *Wartość zamówienia*  | *Termin realizacji*  | *Nazwa Zleceniodawcy* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia**dd/mm/rrrr* | *Data**zakończenia**dd/mm/rrrr* |
|  |  |  |  |  |  |  |

....................................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ...................................................

(Podpis i pieczątka Wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)