**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykaz usług**

| *Lp.* | *Opis**przedmiotu zamówienia**(z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)* | *Całkowita**wartość brutto**w PLN* | *Termin realizacji* | *Nazwa Odbiorcy* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia* | *Data**zakończenia* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane zgodnie z zasadami i prawidłowo ukończone (referencje itp.)

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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy