**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