Nr Sprawy: ZCDN/ZP/2110/8/2017 *Załącznik nr 3 do ZO – Wykaz usług*

….............................., dnia …...................... 2017 r.

|  |
| --- |
| Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **WYKAZ USŁUG** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Rodzaj usługi**(opis ma jednoznacznie potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w rozdziale IV ust. 1 ZO) | **Wartość brutto wykonanej usługi** | **Nazwa i adres Zleceniodawcy** | **Czas realizacji** |
| Początek(data) | Zakończenie(data) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

 …..........................................................
 Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę