**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba

albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ USŁUG WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE, W ZAKRESIE WYMAGANYM W SWZ** | | | | |
| Przedmiot zamówienia  (charakterystyka, opis usługi) | Data wykonania/  wykonywania | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa  i adres) | Podmiot realizujący usługi | |
| Polegamy  na zdolnościach innych podmiotów | Usługi wykonaliśmy sami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam iż wskazane usługi spełniają warunki określone w części VIII pkt 1.4.2 SWZ

UWAGA:

Do wykazu **należy załączyć dowody** określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***