**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Ostroróg**

**ul. Wroniecka 14**

**64-560 Ostroróg**

 *(pełna nazwa/firma, adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Reprezentowany przez: |
| …………………………….…………………………………………………….………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności* *od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | ………………………………………………….…………………………………………………………….…………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji Wykonawcy)* |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**„Opracowanie planu ogólnego miasta i gminy Ostroróg”**

**Nr postępowania RG.271.28.2024**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, przedmiot usługi | Nr Uchwały/Data uchwalenia/Data publikacji | Wartość brutto [zł] | Data wykonania | Podmiot na rzecz, którego usługi te zostały wykonane |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Dokument podpisywany elektronicznie