**Załącznik nr 3 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: **RZ.271.5.2023**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………….………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

###### **WYKAZ USŁUG**

wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane

**na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, wyrażonego w rozdziale XVI ust. 3 pkt 4) lit. a) SWZ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (zakres rzeczowy)** | **Miejsce świadczenia usługi** | **Zamawiający / Inwestor** | **Data wykonania** | **Oddane do dysponowania przez inne podmioty [nazwa podmiotu][[1]](#footnote-1)** | **Wartość brutto [PLN]** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga: N**a potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, należy załączyć dokumenty potwierdzające, że co najmniej dwie te usługi zostały wykonane należycie.

1. wypełnić jeżeli wykonawcą usługi był podmiot inny niż składający ofertę. [↑](#footnote-ref-1)