**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: ZP2/2021 r.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

……………………………

*Nazwa, adres Wykonawcy*

*(lub pieczęć firmy)*

**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 usługi zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin wykonania usługi**  **(daty wykonania)** | **Przedmiot usługi** | **Wartość wykonanej/wykonywanej usługi** | **Dane kontaktowe odbiorcy usług (nazwa podmiotu, siedziba, telefon kontaktowy)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane, lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

……………….dnia …………….. ……………..................................................

*Czytelny podpis lub podpis*

*i pieczęć imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń*

*woli w imieniu Wykonawcy*