**ZP/2/2019**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

**.......................................................................................................................................................**

**W Y K A Z**

**usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania oraz****opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa zamawiającego i adres** | **Wartość wykonanych** **usług** | **Termin rozpoczęcia i zakończenia zadania**\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* **o czasie świadczenia nie krótszym niż 12 miesięcy**.

 **................................., dnia................ .................................................................**

 **(pieczątka i podpis osoby uprawnionej  do reprezentowania Wykonawcy)**