**Załącznik nr 3 – wykaz usług**

**IPM-G.271.17.2025**

**WYKAZ USŁUG**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia,
zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym znak: IPM-G.271.17.2025.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT WYKONANEJ USŁUGI** | **WARTOŚĆ BRUTTO WYKONANEJ USŁUGI** | **DATA WYKONANIA****USŁUGI** | **NAZWA I ADRES ODBIORCY USŁUGI** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładam referencje potwierdzające, że te usługi zostały wykonane należycie. (oferty bez referencji zostaną odrzucone)**

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

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/ób upoważnionej/ych

 do reprezentowania Wykonawcy