Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Wykonawca:

………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko lub nazwa/firma Wykonawcy, adres Wykonawcy,*

**Gmina Tryńcza**

**37-204 Tryńcza 127**

**WYKAZ USŁUG**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem zamówienia jest **wykonanie dokumentacji projektowej zadania inwestycyjnego pn. „Budowa Remizy OSP w Tryńczy”** przedkładam wykaz usług:

| **Lp.** | **Przedmiot usługi (umowy)**  **(podanie nazwy usługi i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu)** | **Wartość brutto**  **usługi**  **w PLN** | **Termin wykonania/wykonywania usługi**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot (nazwa i adres) na rzecz którego usługa została wykonana** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączono** dowody potwierdzające, że te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane.

***…………………………………………. ………………………………………..***

*(miejscowość i data) podpis osoby/osób*

*upoważnionej/ych do występowania*

*w imieniu Wykonawcy*