**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

......................................................................

 (Nazwa i dokładny adres Wykonawcy)

**Wykaz wykonanych usług**

**potwierdzający spełnianie warunku określonego w Zapytaniu ofertowym dla zadania pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pątnów”**

| Lp. | Opisprzedmiotu zamówienia  | Całkowitawartość bruttousługi | Termin realizacji  | Nazwa Zamawiającego, na rzecz którego usługi zostały wykonane  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

......................., dn………………………… .............................................................

 Podpis Wykonawcy/upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy