**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. | Opis  przedmiotu zamówienia | Całkowita  wartość brutto  usługi | Termin realizacji | | Nazwa Zamawiającego, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  rozpoczęcia | Data  zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

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

Podpis Wykonawcy/upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy