Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: ZFZ.271.3.13.2023

ZAMAWIAJĄCY:

GMINA SIERADZ

ul. Armii Krajowej 5

98-200 Sieradz

NIP: 827 216 21 23, REGON: 730934520

…………., dnia …………………….. r.

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Wykaz usług

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | przedmiot  | data wykonania | wartość | podmiot, na rzecz którego zostały wykonane lub są wykonywane |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**\***

1. *Do załącznika należy dołączyć dowody określające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*
2. *Dowodami są: referencje; inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, jeżeli z przyczyn niezależnych od Wykonawcy nie jest on w stanie uzyskać ww. dokumentów- oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.*