

Znak sprawy: ZFZ.271.3.13.2023

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

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.