ZAŁĄCZNIK NR 3

do zapytania ofertowego

**WYKAZ USŁUG**

**Zamawiający:**

**GMINA MIASTO STARGARD**

**Ul. Hetmana Stefana Czarnieckiego 17**

**73-110 Stargard**

**NIP 854-222-88-73**

**REGON 811685734**

**Tryb:** Zapytanie ofertowe

**Nazwa postępowania:**

**„Wykonanie odlewów 16 rzeźb w postaci gryfów („gryfików”) o cechach indywidualnych z atrybutami~~.~~”**

Ja niżej podpisany:

………………………………………………...............      działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)

Oświadczam, że wykonałem następujące usługi, których dotyczy obowiązek wskazania przez wykonawcę w zakresie poświadczenia spełniania warunku posiadania wiedzy   
i doświadczenia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot (nazwa i adres)na rzecz którego usług została wykonana** | **Przedmiot dostawy– zakres i miejsce świadczenia usług** | **Data wykonania**  **od (dd/mm/rrr)**  **do (dd/mm/rrrr)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**UWAGA:**

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług.

……………………………… dnia ………r.

…………………………..…..………………………

(podpis Wykonawcy / Pełnomocnika Wykonawcy)

…………………………………………

     (pieczęć Wykonawcy)