IOŚ.271.29.2021 załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Wykonawca Zamawiający

**Gmina Gzy**

…………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

***WYKAZ USŁUG***

wykaz usług dotyczących usuwania azbestu, wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, wraz  
 z załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie .

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zmówienia pn.

**„……………………………………………………………………………………………………………….”**

prowadzonym przez Zamawiającego - Gminę Gzy, przedkładamy wykaz usług w celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa i opis zadania (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | Nazwy i adres  Zamawiającego (nazwa, adres, nr telefonu ) | Termin realizacji (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia) | Wartość brutto |
| 1. | Nazwa zmówienia…………………………………..  Zakres zamówienia ………………………………… |  |  |  |
| 2. | Nazwa zmówienia ………………………………….  Zakres zamówienia ………………………………… |  |  |  |

Uwaga: Należy załączyć dowody, określające, czy usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

………….………….., …………………

(miejscowość, data)