Załącznik nr 3

…………………………………

pieczęć firmowa oferenta

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | | Data wykonania | | Wskazanie podmiotu, na rzecz którego usługi były realizowane,  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| początek (data) | zakończenie (data) |  |
| Czyszczenie reaktorów biologicznych | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Wymiana membran | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** – Usługi wskazane w załączniku muszą spełniać warunki wskazane w punkcie 9 SWZ

**W załączeniu – dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie:**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………

(podpis/-y osoby upoważnionej)