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)