**Załącznik nr 3**

Znak sprawy: 12-1/LPNT/2017

………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Osoba/-y umocowane do reprezentacji Wykonawcy (imię i nazwisko, podstawa umocowania): ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa / przedmiot usługi**  | **Wykonawca** (imię i nazwisko/nazwa/firma, adres) | **Okres wykonania/****wykonywania**(od – do) | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę**(imię i nazwisko/nazwa/firma, adres, dane kontaktowe) | **Wartość brutto** **w PLN** |
|
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

..................................................................................................

(podpis, miejscowość, data)