**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)