Nr sprawy: 1/ZWiK/P/2024

Załącznik nr 3 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Nazwa postępowania: ”**ODBIÓR, TRANSPORT I ZAGOSPODAROWANIE KOMUNALNYCH OSADÓW ŚCIEKOWYCH Z OCZYSZCZALNI ŚCIEKÓW W BYSTRZYCY KŁODZKIEJ”**

Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj, zakres usług)** | **Wartość**  **wykonanej**  **usługi** | **Miejsce**  **wykonania**  **usługi** | **Data**  **wykonania**  **usługi**  **(dzień,**  **miesiąc, rok)** | **Podmiot (odbiorca)**  **– nazwa – dla**  **którego wykonano**  **usługę** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączamy dowody określające, czy wskazane usługi zostały wykonane w sposób należyty.

Miejscowość …………………………., dnia ……………… 2024 r.

………………………………..

Podpis