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