Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego

**Wzór wykazu usług**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Krok za krokiem” w Zamościu**

NIP: 922-10-70-044, REGON: 006057432

Adres poczty elektronicznej: biuro@spdn.pl

Strona internetowa: http://www.spdn.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w postępowaniu ogłoszonym przez Zamawiającego w dniu 07 sierpnia 2020 r.

 **przedkładam, zestawienie usług, o którym mowa w rozdziale VIII.2. Zaproszenia do składania ofert:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usług - proszę wskazać charakter budynku, którego dotyczyła usługa | **Powierzchnia budynku, którego dotyczyła usługa** | **Daty wykonania**usługi | Zamawiający(nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje lub protokołu odbioru wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(pieczęć i podpis Wykonawcy* *lub Pełnomocnika)* |