



**ZAŁĄCZNIK NR 3 – WYKAZ USŁUG**

(Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

**(dotyczący kryterium oceny ofert: doświadczenie Wykonawcy w świadczeniu usług asystenckich).**

**MY, NIŻEJ PODPISANI**

.....

.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum)

**oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała następujące zamówienia :**

Nazwa zamówienia, miejsce realizacji, nazwa i adres Zamawiającego	Wartość zamówienia brutto	Zakres (przedmiot) zamówienia	Czas realizacji		Liczba przeprowadzonych godzin usług asystenckich
			początek	koniec	
1	2	3	4	5	6

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(podpis Wykonawcy)