

## WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego  
nr IBGKIOŚ.271.1.367.2021 z dnia 15 października 2021 r.

NAZWA WYKONAWCY: \_\_\_\_\_

ADRES WYKONAWCY: \_\_\_\_\_

**Wykaz usług wykonanych w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – minimum 3 warsztaty**

Nazwa warsztatu	termin realizacji	
	rozpoczęcia dzień/miesiąc/rok	zakończenia dzień/miesiąc/rok

\_\_\_\_\_  
/MIEJSCOWOŚĆ | DATA/

\_\_\_\_\_  
/PODPIS I PIECZATKA WYKONAWCY  
lub UPRAWNIIONY PRZEDSTAWICIEL WYKONAWCY/