Załącznik nr 3 – Wykaz wykonywanych usług

na: **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Bierutów”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **GŚ.2714.1.2020.AS**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto i Gmina Bierutów, ul. Moniuszki 12, 56-420 Bierutów

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ow) | Adres(y) Wykonawcy(ow) |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że:**

wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia  (rodzaj usług, miejsce wykonania | Ilość | Termin realizacji | ZAMAWIAJĄCY  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| **….** |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiam dokument(y) potwierdzający(e), że usługa ta została należycie wykonana.

**Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego**

……………….,dn. …………………… ……….………………………………

Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz

pieczątka / pieczątka