

**Załącznik nr 3**

**ZAMAWIAJACY:**

**Gmina Miasto Tomaszów Mazowiecki** zwany dalej „Zamawiającym”

ul. P.O.W 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, woj. łódzkie

NIP: 773-16-56-546, REGON: 590648310

Adres poczty elektronicznej: [wgn@tomaszow-maz.pl](mailto:wgn@tomaszow-maz.pl)

**WYKONAWCA:**

.....

.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

.....

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

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na realizację zadania pn.: „.....”, prowadzonego przez Gminę Miasto Tomaszów Maz., przedkładam **wykaz zamówień zgodnie z zapisami do zaproszenia do składania ofert** wraz z podaniem ich rodzaju, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane

Lp.	Rodzaj zrealizowanych usług (podanie przedmiotu usługi, miejsca jej realizacji, wartości z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu)	Daty wykonania zamówienia		Zamawiający (nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi te zostały wykonane)
		Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr]	Data zakończenia [dd/mm/rrrr]	

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

.....

.Data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy