Załącznik nr 3

**WYKAZ USŁUG**

........................................................................

(Nazwa i dokładny adres Wykonawcy, telefon, email)

**Zamawiający:**

**Gmina Spytkowice**

**ul. Zamkowa 12**

**34-116 Spytkowice**

**Zadanie**

**pn. ,,Usługa zbierania, transportu oraz unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest z nieruchomości znajdujących się na terenie Gminy Spytkowice  
 powiat wadowicki”**

| Lp. | Opis  przedmiotu zamówienia | Całkowita  wartość brutto  usługi  (w złotych polskich) | Termin realizacji | | Nazwa Odbiorcy, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  rozpoczęcia | Data  zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie.

........................................................ ..................................................................

*Miejscowość i data Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka/pieczątki*