***Nr postępowania: ZP/AM/5/2021*  *Załącznik nr 3***

....................................... dn. ..................... ….. r.

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

*……………………………………………………..*

*(Nazwa i adres Wykonawcy/ Wykonawców )*

**WYKAZ ROBÓT \***

W zakresie niezbędnym do wykazania spełniania zdolności technicznej i zawodowej w okresie ostatnich dziesięciu lat przed upływem terminu składania ofert albo wcześniej, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (przedmiot) zamówienia** |  **Zakres i wartość zamówienia potwierdzające spienianie warunku udziału w postepowaniu**  | **Termin wykonania usług (od – do)** | **Nazwa i adres Zamawiającego (Odbiorcy), tj. podmiotu, z którym Wykonawca zawarł umowę** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

***\*Do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że roboty te zostały wykonane należycie***

*(podpis elektroniczny osób prawnie umocowanych*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*