***Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego WA.272.2.65.2020.MM***

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

………………………………….

……………………………………

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

**WYKAZ**

**WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Zakładu w Mielcu, WA.272.2.65.2020.MM, prowadzonego przez Powiat Mielecki w trybie zapytania ofertowego, poniżej przedstawiam wykaz wykonanych usług.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Rodzaj usług (krótka charakterystyka potwierdzająca spełnienie warunku udziału określonego w Zapytaniu ofertowym)** | **Suma bilansowa** | **Przychody** | **Data**  **wykonania usługi (rozpoczęcia i zakończenia)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

***Uwaga:*** *Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga załączenia dowodów, odnośnie usług potwierdzających spełnianie warunków udziału w zapytaniu. Poświadczeniem będą dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane np. referencje,* zaświadczenia, itp.

............................................. ……………………………………………………………….

(data) (podpis przedstawiciela upoważnionego   
 do reprezentacji Wykonawcy)