**WYKAZ USŁUG PODOBNYCH**

Wykaz zamówień podobnych do przedmiotu zamówienia zrealizowanych w ciągu ostatnich
3 lat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis pracy podobnej**(należy wskazać zakres świadczenia w odniesieniu do wymagań określonych w Zapytaniu ofertowym) | **Zamawiający**(nazwa i adres) | **Termin realizacji**(od – do) | **Wartość zamówienia netto w PLN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 …………………………………………………………………
 *podpis osoby upoważnionej*