**MIW.D.171.1.2017.AB Załącznik nr 3 do Instrukcji dla wykonawcy**

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

( pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy PZP na: „świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych przebywających
w Miejskiej Izbie Wytrzeźwień”,

**przedstawiam(y) następujące informacje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj) pracy**  | **Podmiot zlecający prace** | **Miejsce wykonania** | **Termin wykonywania pracy (dzień/miesiąc/****rok)** | **Wartość wykonanych prac brutto** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,
w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)