**Załącznik nr 3**

ZAMAWIAJĄCY:

Urząd Miasta Świdwin

Plac Konstytucji 3 Maja 1

78-300 Świdwin

**Nazwa usługi: Opracowanie programu funkcjonalno – użytkowego dla zadania inwestycyjnego pn. „Renowacja Zamku w Świdwinie”**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przedkładamy wykaz usług wykonanych potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj Zamówienia oraz zakres | Podmiot, na rzecz których usługi zostały wykonane | Miejsce wykonania | Data wykonania dd/mm/rrrr | Wartość zadania | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

………………………dnia ………………….…… ……………………………………………………………………………………...

(Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy