# Załącznik nr 3.2 do SWZ

# Znak sprawy: DP/05/TP/04/2023

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

(nazwa Wykonawcy)

## Wykaz usług

## w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

| Lp. | Rodzaj wykonanych usług(opis) | Data wykonania (podać termin rozpoczęcia i zakończenia) | Wartość netto | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane | Nazwa wykonawcy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dowody, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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

Podpisano: ....................................................................

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany)