**Załącznik 3**

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………………….**pieczęć Wykonawcy* | ***ZAPYTANIE OFERTOWE NR DFZ/11/POWER/2017*** |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych usług **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku** określonego
w Rozdziale III pkt. 2. zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł projektu oraz nazwa podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana | Całkowita wartość projektu w PLN | Daty wykonania usługi | Czy projekt przeszedł pozytywną ocenę formalną oraz merytoryczną**(TAK/NIE) \*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

* ***proszę dołączyć kopię dokumentów potwierdzających wykonanie usługi ( np. listy rankingowe)***

*……………………………………………..……………. ……………………………………………..…………….*

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej ze strony
 Wykonawcy do podejmowania decyzji*