



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 3 do SIWZ

.....

.....

.....

(Dane Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ  
OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH WYKONYWANYCH USŁUG**

Lp.	Odbiorca usług	Rodzaj wykonanych usług	Wartość usług brutto	Data wykonania usługi	Informacje dodatkowe

.....

(data)

.....

(podpis Wykonawcy )