**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

WOF.261.49.2017

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

Pieczęć Wykonawcy

### WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonanie ekspertyz w zakresie regulacji stosunków wodnych na torfowiskach w obszarach Natura 2000 Pojezierze Sejneńskie PLH200007 i Ostoja Augustowska PLH200005, przedkładam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich 8 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, opisanego w Rozdziale V ust. 7 pkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

**Zadanie 1:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Zadanie 2:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Zadanie 3:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Zadanie 4:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Zadanie 5:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Zadanie 6:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot usługi(krótki opis) | Odbiorca usługi (pełna nazwa i adres) | Data (dzień, miesiąc, rok wykonania usługi) | Wartość usługi brutto w zł |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

**Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowód potwierdzający należyte wykonanie danej usługi.**

.............................. dnia ....................

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

podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej

do reprezentacji Wykonawcy