**Załącznik Nr 3**

# ...............................................................

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

zrealizowanych w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie,

zgodnie z pkt. 5.1.3 SIWZ

znak postępowania **ZP-2402-1/19**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usług**  **(nazwa i miejsce realizacji)** | **Całkowita**  **wartość**  **brutto\*** | **Terminy**  **realizacji**  **usług** | **Nazwa pomiotu, na rzecz którego usługa została zrealizowana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć poświadczenia czy usługi zostały wykonane należycie, chyba, że usługi zostały zrealizowane na rzecz Zamawiającego czyli Instytutu Chemii Organicznej PAN w Warszawie

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

Podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

.......................................... dnia ........................ 2019 roku