**IRP.272.1.425.2021**

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego **pn.: Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego dla inwestycji „Przebudowa, rozbudowa, nadbudowa budynku po centrum telekomunikacyjnym położonym w Łęcznej przy Al. Jana Pawła II 89, dz. Nr 2627/3 na potrzeby utworzenia Powiatowego Centrum Aktywności Społeczno-Kulturalnej wraz z bursą szkolną”**

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie osoby wymienione w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego IRP.272.1.425.2021, które pozostają w dyspozycji Wykonawcy oraz będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wykonały usługi pełnienia funkcji Inspektora nadzoru inwestorskiego/kierownika robót w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w zapytaniu ofertowym, zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usług wykonanych  Osoba wykonująca usługę | Wartość robót budowlanych brutto  w PLN | Data wykonania usługi  (data zakończenia) | Miejsce wykonania robót budowlanych | Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Wykonawca jest zobowiązany do niniejszego wykazu załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*