**WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT USŁUG**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

Przystępując do udziału w przetargu publicznym na **Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy wraz z pakietami medycznymi dla pracowników Gminy Miasto Marki** przedstawiamy wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi****(liczba pracowników)** | **Data wykonania** | **Odbiorca** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

....................................., dnia ........................... …………………………….

*Wykonawca*