ZP nr 23/2022

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

**Przedmiot postępowania** – ***Pełnienie funkcji inspektora nadzoru przy zadaniu Zaprojektuj i wykonaj instalacje fotowoltaiczną na budynkach Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Gorzowie Wlkp. przy ul. Sienkiewicza 10-11”***

Nazwa firmy .....................................................................................................................................

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

Adres ..............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres zamówienia** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  **(nazwa, adres)** |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….. | ……………………………………………….. |
| miejscowość, data | podpis i pieczęć osoby upoważnionej |