# KZP.382.06.2023

Załącznik nr 3 do SWZ

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

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**WYKAZ USŁUG**

**dla zadania pn. Usługa wdrożenie Kompleksowego Systemu Informatycznego oraz dostawa narzędzi informatycznych i sprzętu, dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia(charakterystyka przedmiotu zamówienia) | Wartość zamówienia brutto (w zł) | Data wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Oświadczam, iż wskazane usługi spełniają warunki określone w rozdziale VIII pkt 1 ppkt 4 lit. a) SWZ.***

**UWAGA:**

**Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

 *kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*