*Załącznik nr 3 – do ZO-25/20/BD*

[pieczątka firmowa]

##### W Y K A Z USŁUG

Dotyczy Zapytania ofertowego na świadczenie usług telekomunikacyjnych obejmujących usługi telefonii komórkowej oraz pakietowej transmisji danych przez okres 36 miesięcy dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie .

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

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

przedstawiam wykaz wykonanych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Termin realizacji zamówienia**  | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 data...................................

 ………………………………………………………………….…………

 czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób

upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy