**Załącznik nr 3 do Instrukcji dla wykonawcy**

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

( pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Ja (my), niżej podpisany(ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie art. 138o ustawy PZP na: **„Usługi społeczne w zakresie przeprowadzenia badań profilaktycznych oraz usług pielęgniarskich dla pracowników Urzędu Miasta Szczecin.”,**

**przedstawiam(y) następujące informacje:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis (rodzaj) pracy**  **\*(z podaniem ilości zatrudnionych pracowników)** | **Podmiot zlecający prace** | **Miejsce wykonania** | **Termin wykonywania pracy (dzień/miesiąc/**  **rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**\*Proszę podać ilość zatrudnionych pracowników**

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)