Załącznik nr 3

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski
ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn: **„Dostawa i wdrożenie systemu zabezpieczeń systemu teleinformatycznego w Starostwie Powiatowym w Pleszewie”**

numer sprawy: OR.272.3.2018

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

**( jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie )**

| **L.p** | ***Nazwa zadania /******zakres usług***  | **ZLECAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Data rozpoczęcia /zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 (podpis i pieczęć)

1. Data: ......................