**Załącznik nr 3**

**WYKAZ PRAC PODOBNYCH**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Żegluga Szczecińska Turystyka Wydarzenia Sp. z o.o.

71-655 Szczecin, ul. Tadeusza Wendy 8

NIP 851-020-72-24

**II. OFERENT**

Pełna nazwa oferenta ………………………………………………………………………………………..………………………………………..………….……..

Adres lub siedziba oferenta …………………………………………………………………………………………………………………………..………….....

Nr telefonu/fax. ……………………………………………………………………….………………..…………………………………………………………..….......

Nr NIP ………………………………………………………………………………….……………………………..………………………………………………………........

Nr REGON ………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………..….......

Osoba do kontaktów ………………………………………………………………………………………….…………………………………………….…………....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **RODZAJ USŁUGI** | **ODBIORCA USŁUGI** | **TERMIN WYKONANIA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………… ……………………………………………………………..

Podpis czytelny wykonawcy upoważnionego do reprezentowania firmy Miejscowość i data