Załącznik nr 3

W związku z realizacją zadania będącego częścią projektu:

„Symbiosis – ochrona ex-situ gatunków zagrożonych i edukacja ekologiczna w działalności polskich ośrodków rehabilitacji zwierząt – wzmocnienie potencjału sieci ośrodków na Warmii i Mazurach”

## Fundacja Albatros Bukwałd 45a, 11-001 Dywity, KRS 0000263522, NIP 7393574717, REGON 280150768, info@falbatros.pl, 664 173 828, 664 950 458 publikuje:

**WYKAZ USŁUG**

**„Usługi księgowe”**

Znak sprawy: 1/ZO/2023

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zarejestrowana Wykonawcy |  |
| Siedziba Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| KRS |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Tel.  |  |
| Adres strony internetowej |  |
| E-mail |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/ZO/2023 którego przedmiotem zamówienia jest: „Usługi księgowe”, składam wykaz usług, celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

|  |
| --- |
| 1 USŁUGA |
| PRZEDMIOT USŁUGI:  |  |
| DATA WYKONANIA USŁUGI: |       |
| PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO WYKONANO USŁUGI:  |       |
| DOWODY (REFERENCJE) ZAMIESZCZONO W OFERCIE NA STRONIE:  |       |
| 2 USŁUGA |
|  |       |
| PRZEDMIOT USŁUGI:  |       |
| DATA WYKONANIA USŁUGI: |       |
| PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO WYKONANO USŁUGI:  |       |
| DOWODY (REFERENCJE) ZAMIESZCZONO W OFERCIE NA STRONIE:  |       |
|       |
|       |       |
|       |       |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………………………………………………

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy