

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**  
**- WYKAZ USŁUG**  
**NUMER SPRAWY DOT-ZOB.260.9.1.KB.2021**

Lp.	Przedmiot zamówienia (usługa)	Wartość zamówienia brutto	Termin realizacji zamówienia		Odbiorca zamówienia
			początek	koniec	
1					
2					
...					

.....  
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/