***DT-01/2020* ZAŁĄCZNIK NR 7**

***miejscowość, data …………………………….***

**WYKAZ USŁUG**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Wodociągów i Kanalizacji

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu

ul. Plac Polski nr 1, 78-600 Wałcz

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Data wykonania | | Wskazanie podmiotu, na rzecz którego usługi były realizowane,  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Usługi ochrony obiektów podlegających obowiązkowej ochronie przez specjalistyczne uzbrojone formacje ochronne. |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Data wykonania | | Wskazanie podmiotu, na rzecz którego usługi były realizowane,  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Usługi ochrony obiektów niepodlegających obowiązkowej ochronie |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Data wykonania | | Wskazanie podmiotu, na rzecz którego usługi były realizowane,  (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Usługi konwojowania wartości pieniężnych |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*** – Usługi wskazane w załączniku muszą spełniać warunki wskazane w punkcie \_\_\_ SIWZ

**W załączeniu - dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane z należytą starannością.**

1. **PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy (Partnera) | Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy | Pieczęć Wykonawcy (Partnera) | Miejscowość i data |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |