

miejsowość, data

WZÓR WYKAZ USŁUG

1. ZAMAWIAJĄCY:
Zakład Wodociągów i Kanalizacji
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Wałczu
ul. Plac Polski nr 1, 78-600 Wałcz

2. 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)		

--	--	--	--	--	--

* – Usługi wskazane w załączniku muszą spełniać warunki wskazane w punkcie ____ SWZ

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

3. 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.					