**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana****(nazwa i adres)** | **Data wykonania (wykonywania) usługi****(początek – koniec)** | **Wartość usługi** **(zł brutto)** | **Czy usługa dotyczyła całodobowej ochrony osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej, objętych obowiązkową ochroną świadczoną przez specjalistyczne uzbrojone formacje ochronne (na podstawie art. 5 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia [t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1995)?****TAK / NIE - podać** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***W przypadku usług trwających, usługi te muszą spełniać warunek wartości i okresu realizacji na dzień składania ofert*** |  |

***Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że w/w usługi zostały wykonane (są wykonywane) należycie.***

Miejscowość ............................................., data ..............................

........................................................

 (pieczęć i podpis wykonawcy)