**Załącznik nr 4 do SWZ**

## **WYKAZ USLUG**

**„Kompleksowe serwisowanie i przeglądy systemów ochrony bezpieczeństwa”**

oświadczamy, że spełniamy warunek posiadania wiedzy i doświadczenia, co potwierdzamy usługami w poniższej tabeli, a ich należyte wykonanie i prawidłowe ukończenie potwierdzamy załączonymi dokumentami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj prac – roboty**  **(zakres rzeczowy)** | **Całkowita wartość robót**  brutto | **Nazwa Zleceniodawcy** | **Termin (podać dokładną datę) i miejsce realizacji** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU**