**WYKAZUSŁUG**

**„USŁUGA CAŁODOBOWEJ OCHRONY OSÓB I MIENIA MPO – ŁÓDŹ SP. Z O.O.”**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **wykonałem\*/ wykonuję\*** usługi odpowiadające wymaganiom Zamawiającego, określonym w SWZ:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy wykazującego doświadczenie** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano usługi oraz**  **miejsce realizacji** | **Przedmiot usługi**  **(opisać)** | **Wartość usług w złotych brutto, za którą Wykonawca był odpowiedzialny** | **Okres wykonania usługi** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wykazu dowody potwierdzające że wykazane usługi zostały wykonane lub wykonywane są należycie.**

.................................. dnia ............................ ....................

(miejscowość)

**Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**