Załącznik nr 10 do SWZ

………………………….……………………

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………..……………………..

Data i miejscowość

**Znak sprawy: Ochrona fizyczna obiektów i mienia/ 2022**

## **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zamówienia | Wartość netto | Data wykonania | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody, że zamówienia zostały zrealizowane w sposób należyty i prawidłowo ukończone.

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej