

**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Zamawiający:** Powiat Płocki  
reprezentowany przez Zarząd  
Powiatu w Płocku

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa

.....

Adres

.....

.....

Numer tel./Fax.....

Dotyczy postępowania pn. „Kompleksowa usługa z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz bezpieczeństwa i higieny pracy na 2024 rok”

**Wykaz usług**

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot (rodzaj wykonanych usług)</b>	<b>Wartość wykonanych usług (w zł brutto)</b>	<b>Daty wykonania usług (od - do / podając dzień, miesiąc, rok)</b>	<b>Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana</b>
1.				
2.				
3.				

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

.....  
*podpis elektroniczny Wykonawcy*