**Załącznik nr 9 do SWZ**

………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

………………………………………………………

……………………………………..……………..

Data i miejscowość

**Znak sprawy:** **Usługa sprzątania pomieszczeń w OUK w Skierniewicach / 2023**.

## **WYKAZ USŁUG**

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

Załączniki:

1. …………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………….

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej