**WYKAZ USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | ZP.ZC.01.2019 |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Oczyszczania Spółka z o.o.

ul. Saperska 23, 64-100 Leszno

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o kwocie poniżej 30 000 euro, pn.:

**„Świadczenie usług ochrony osób i mienia”**

przedkładam/y informację o dotychczas wykonanych/wykonywanych dostawach w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Zleceniodawca | Przedmiot zamówienia | Data rozpoczęcia  | Datazakończenia  | Wartość zamówienia(w zł brutto) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* w załączeniu należy przedłożyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie

**PODPIS:**