**WYKAZ USŁUG**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zakład Oczyszczania Spółka z o.o.

ul. Saperska 23, 64-100 Leszno

**2. WYKONAWCA:**

Firma: ………………………………………………………………

Adres siedziby: ……………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będącym rozeznaniem rynku, 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 i zakończenia  | Datazakończenia  | Wartość zamówienia(w zł brutto) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

**PODPIS:**