**Załącznik 9 do SIWZ**

………………………….….

pieczęć firmy miejscowość, data ............................

**WYKAZ USŁUG OCHRONY FIZYCZNEJ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

Data: .................................................

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi** | **Kwota** | **Termin**  **Realizacji**  **(od - do)** | **Zleceniodawca** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………..

podpisy Wykonawcy lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy