Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

.................................................

(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa i adres Wykonawcy : ……………....………………………...………………………………………

……………………………………………..…………………..…………………………………………………… Numer REGON : ………………………………………………NIP : …………….………………………….

WYKAZ

wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych – w okresie ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie - co najmniej trzech usług polegających na świadczeniu usług ochrony osób, mienia , o wartości każdej z tych usług nie mniejszej niż 7 000 zł brutto miesięcznie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Zleceniodawcy | Przedmiot usługi | Okres  Wykonywania  usług | Wartość miesięczna usługi/ umowy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

………………………………………… ……………………………………………

(miejscowość i data) (podpis – podpisy, pieczątka )

**Do niniejszego wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające że usługi te zostały wykonane należycie wystawione przez zamawiających.**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia danych zawartych w tym załączniku.