Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

Znak sprawy: 01/DA/ZP/P/2020

……………………………………….. ……………………………………..

/Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/

 **WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

(wykaz co najmniej dwóch usług trwających co najmniej 6 miesięcy, polegających na świadczeniu usługi ochrony osób i mienia, każde o wartości co najmniej 100 000 złotych.**)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** | **Termin realizacji usługi** | **Całkowita wartość brutto wykonanego zamówienia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

 …………………… …………………………

(miejscowość, data) Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy
 lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy\*