

**Nr referencyjny postępowania: MŚ-ZP-JK-333-19/14**

**Zamawiający:** Muzeum Śląskie w Katowicach, al. W. Korfa 3, 40-005 Katowice.

**Nazwa zamówienia:** Świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia w obiektach Muzeum Śląskiego w Katowicach.

**WYKONAWCA: (nazwa(y)/firma i adres(y) Wykonawcy/ów):**

.....

.....

**Wykaz usług - na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu sformułowanego w rozdziale III ust. 1 pkt 2)  
SIWZ**

Lp.	Przedmiot usługi wraz ze wskazaniem typu obiektu i powierzchni obiektu	Data wykonania/wykonywania usługi (rozpoczęcie i zakończenie usługi: od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr)	Nazwa podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane	Dowody, że usługi zostały wykonane lub że są wykonywane należycie (nr strony w ofercie)
	1.	2.	3.	4.
1.	Przedmiot usługi ..... Typ obiektu ..... Powierzchnia obiektu .....			
2.	Przedmiot usługi ..... Typ obiektu ..... Powierzchnia obiektu .....			

Miejscowość .....dnia ..... roku.

.....  
(czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy)