

**WYKAZ USŁUG**

**w zakresie niezbędnym dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego wiedzy i doświadczenia, opisanego w części II pkt 1 ppkt 1) lit. b specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Nazwa postępowania: „Usługa całodobowej ochrony fizycznej obiektów Muzeum Śląskiego znajdujących się w Katowicach przy ul. Kopalnianej 6”  
 Numer postępowania: MŚ-ZP-JK-333-13/13

Nazwa Wykonawcy: .....

Ulica: .....kod i miejscowość: .....

Powiat: .....województwo: .....

| Lp. | Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane | Data wykonania/wykonywania usługi<br>(rozpoczęcie i zakończenie usługi<br>– od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr) | Przedmiot usługi<br>(wraz ze wskazaniem: typu obiektu,<br>powierzchni obiektu i liczby osób<br>na zmianie oraz kwalifikacji tych osób) | Dowody,<br>że usługi zostały<br>wykonane lub<br>są wykonywane<br>należycie<br>(numer strony<br>w ofercie) |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                                                                            |                                                                                                          | Typ obiektu: .....<br>Powierzchnia obiektu: .....<br>Liczba osób na zmianie: .....<br>Kwalifikacje osób: .....                         |                                                                                                           |

|   |  |  |                                                                                                                |  |
|---|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2 |  |  | Typ obiektu: .....<br>Powierzchnia obiektu: .....<br>Liczba osób na zmianie: .....<br>Kwalifikacje osób: ..... |  |
|---|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

.....  
 data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej  
 osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy