*Załącznik nr 4 do Zapytania*

ZP.272.39.2021

dotyczy: zamówienia pn. „Świadczenie usługi ochrony osób i mienia oraz zabezpieczenia wydarzeń zaplanowanych podczas V Regionalnego Forum Gospodarczego w Powiecie Zduńskowolskim realizowanego w ramach projektu pn.: Przedsiębiorczy Powiat Zduńskowolski”.

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Wykaz usług wykonanych przez Wykonawcę o okresie ostatnich 5 lat**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................

Adres .................................... NIP ........................................

Numer telefonu kontakt. ......................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi – krótki opis | Miejsce realizacji | Okres realizacji  | Wartość usługi brutto | Zleceniodawca (inwestor) na rzecz którego usługa była wykonywana(nazwa i adres) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

*(data i podpis osoby upoważnionej)*