AT.261.1.2024 Załącznik nr 10 do SWZ

**Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot usługi ze wskazaniem powierzchni chronionego obiektu użyteczności publicznej** | **Data wykonania/**  **wykonywania** | **Podmiot na rzecz, którego usługa została/jest wykonywana** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

\*Pod uwagę będą brane tylko te usługi, które posiadają potwierdzenie, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie.