Załącznik nr 8 do SWZ

................................................................................... ................................., dnia ....................... 2026 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Składany do zadania

**„Świadczenie usług w zakresie nocnej ochrony fizycznej osób i mienia w Wojewódzkim Domu Kultury im. Józefa Piłsudskiego w Kielcach, monitorowanie systemów oraz obsługa urządzeń ochrony technicznej”**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

wykonałem(wykonaliśmy) następujące USŁUGI:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usługi** | **Całkowita wartość usługi (zł)** | **Data realizacji**  **od - do** | **Zleceniodawca** | **Doświadczenie własne /oddane do dyspozycji** |
| 1 | …………………………………………………………  W ramach ww. usługi wykonano;  **Usługę polegającą na świadczeniu ochrony fizycznej w obiekcie użyteczności publicznej, realizowana w sposób ciągły przez minimum 10 miesięcy,**  **o wartości ………………………………… zł brutto.** | **……… zł** | **…… - ……** | **……………………** | Własne/  oddane do dyspozycji\* |
| 2 | …………………………………………………………  W ramach ww. usługi wykonano;  **Usługę polegającą na świadczeniu ochrony fizycznej w obiekcie użyteczności publicznej, realizowana w sposób ciągły przez minimum 10 miesięcy,**  **o wartości ………………………………… zł brutto.** | **……… zł** | **…… - ……** | **……………………** | Własne/  oddane do dyspozycji\* |

\* niepotrzebne skreślić