

**WYKAZ USŁUG**

Postępowanie pn.: Świadczenie usług: zabezpieczenie medyczne imprez masowych i niemasyowych  
podczas meczów piłki nożnej.

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....

\* w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców:

1. Wykaz usług, o których mowa w Dziale IX.2.b. Ogłoszenia

L.p	Przedmiot usługi wraz ze wskazaniem obiektu, na którym usługa była wykonana	Jednorazowa liczba uczestników/kibiców biorących udział w imprezie masowej	Data wykonania usługi: <i>(dd/mm/rr)</i>	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa była wykonana (odbiorca usługi)
1.				

1. Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje.
2. Do Wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi wskazane w Wykazie, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
3. W przypadku, gdy Wykonawca polegać będzie na zasobach innych podmiotów, do Wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Wykonawca:**

.....  
*(pieczęćka i podpis)*

Data : .....