Załącznik nr 4

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres odbiorcy**(podmioty posiadające obiekty wpisane do wykazu obiektów podlegających obowiązkowej ochronie) | **Data wykonania** (dzień/miesiąc/rokrozpoczęcia i zakończenia) |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość pracujących na obiekcie pracowników ochrony wpisanych na listę kwalifikowanych osób ochrony fizycznej i zabezpieczenia technicznego na dobę**. |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy***