**Załącznik nr 9 do SWZ**

………………………………..……………

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………………..

Data i miejscowość

Znak sprawy: **Usługa sprzątania i utrzymania czystości w Z/I w Woli Kruszyńskiej
i PSZOK w Teklinowie / 2022**

## **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zamówienia  | Wartość netto | Data wykonania | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody, że zamówienia zostały zrealizowane w sposób należyty i prawidłowo ukończone.

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej