**Załącznik Nr 2**

**Zamawiający:**

**Przedsiębiorstwo Wodociągów**

**i Kanalizacji w Suwałkach**

**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. Gen. W. Sikorskiego 14, 16 – 400 Suwałki**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

**do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne
pn. „Ochrona mienia Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji w Suwałkach Spółka
z ograniczoną odpowiedzialnością”**

**Nr sprawy: AD.242.1.2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego wykonano usługi***(nazwa i adres)* | **Przedmiot****zamówienia**  | **Wartość usług** *(w brutto PLN)* | **Data wykonania** *(dd/mm/rrr-dd/mm/rrr)* |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*