

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ USŁUG**

Lp.	Odbiorca	Okres realizacji od-do (dd/mm/rrrr-dd/mm/rrrr)	Wykonawca	Przedmiot usługi – tytuł i krótki opis usługi - pozwalający na stwierdzenie, czy został spełniony postawiony warunek określony w pkt. 7 ppkt 1 lit b s.i.w.z.	Wartość usługi brutto w złotych
1					
2					

- w załączeniu dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub należyte wykonywanie usług wyszczególnionych w wykazie.

.....  
(podpis osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)



„With the support of the Prevention, Preparedness and Consequence Management of Terrorism and other  
Security-related Risks Programme  
European Commission - Directorate - General Home Affairs”