*Załącznik nr 8.2 do SWZ*

**WYKAZ USŁUG**

na potrzeby udziału w postępowaniu

**na wykonanie stałej obsługi bhp i szkoleń okresowych bhp na rzecz jw. i instytucji wojskowych zaopatrywanych przez 2. WOG**

**(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)**

**dotyczy wyłącznie ZADANIA NR 3**

Wykonawca powinien wykazać się wykonaniem obsługi stałej BHP na rzecz co najmniej dwóch podmiotów – z uwzględnieniem specyfiki techniczno - kontrolnej obsługiwanych podmiotów.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa | Podmiot, na rzecz którego była wykonana usługa | | Data wykonania usługi |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
|  | | |

Do wykazu należy dołączyć referencje lub inny dokument poświadczający należyte wykonanie usługi.

(**elektroniczne podpisy** osób

uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)

**dokument należy podpisać elektronicznie**