

NAZWA POSTĘPOWANIA: **Sprzątanie budynków mieszkalnych zarządzanych przez ZM MSWiA usytuowanych na terenie m. st. Warszawy****WYKAZ USŁUG**

Lp.	Data wykonania/ wykonywania		Wartość zamówienia	Wielkość powierzchni w m ²	Zamawiający -miejsce realizacji	Przedmiot wykonywanej usługi
	rozpoczęcia /dzień-miesiąc-rok/	zakończenia /dzień-miesiąc-rok/				
1						
2						
3						

.....
/podpis i pieczęć osoby uprawnionej/