*Zamawiający: Szczecińska Agencja Artystyczna, ul. Władysława Szafera 3/5/7; 71-245 Szczecin.*

*Nazwa nadana zamówieniu: „Ochrona Teatru Letniego w Szczecinie im. Heleny Majdaniec”*

*Oznaczenie sprawy: SAA/5/2022.* ***Załącznik nr 8 do SWZ. Wykaz usług***

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia pn. „Ochrona Teatru Letniego w Szczecinie im. Heleny Majdaniec”.**

**Oznaczenie sprawy: SAA/5/2022**

**WYKONAWCA**

…………………………………………………………………………..………………………………

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa, adres i opis chronionego obiektu oraz wielkość powierzchni, na której obiekt jest położony, zgodnie z opisem warunku dotyczącego zdolności zawodowej wykonawcy** | **Wartość brutto usługi wykonanej lub wykonywanej** | **Termin rozpoczęcia wykonywania usługi** | **Termin wykonania usługi** | **Liczba****miesięcy** | **Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Strona 1 z 1