*Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego*

WAD.272.1.1.2023.AM

**Załącznik nr 4 do SWZ**

# **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

## **OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi odpowiadające swoim zakresem wymaganiom Zamawiającego i są tożsame z przedmiotem zamówienia:

| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Zleceniodawca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)** | **Czy zadanie polegało na świadczeniu usługi ochrony obiektu użyteczności publicznej, o powierzchni min. 2.000 m kw i było świadczone całodobowo, 7 dni w tygodniu, dla jednego podmiotu przez okres co najmniej kolejnych 6 miesięcy o wartości brutto minimum 100.000,00 złotych, zgodnie z wymaganiami w rozdz. VI SWZ** | **Wartość usługi brutto [zł]** | **Data rozpoczęcia zadania** | **Data zakończenia zadania** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Wpisz nazwę zadania | Wpisz nazwę Zleceniodawcy, adres oraz numer telefonu do kontaktu. | Wybierz właściwe:☐TAK ☐NIE |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

***Uwaga!***

*1.* ***Do wykazu należy załączyć dowody*** *określające, czy usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.**Kopie dokumentów, np. skany, należy poświadczyć za zgodność
z oryginałem podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).*

*2. Po wypełnieniu formularza zaleca się* ***przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.***

*3.* ***Plik należy podpisać elektronicznie*** *za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).*