**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Wykaz usług realizowanych w zakresie ochrony osób i mienia**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam/my, że w okresie ostatnich (5) pięciu lat przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywanych) usługi w zakresie ochrony osób i mienia realizowane przez SUFO wymienione w poniższej tabeli.

**Wykaz usług realizowanych w zakresie ochrony osób i mienia.**

| **Lp.** | **Zleceniodawca miejsce wykonania** | **Przedmiot Zamówienia** | **Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** | **Okres realizacji zamówienia** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rozpoczęcie (D-M-R)** | **Zakończenie (D-M-R)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| …………………………………………  Podpis osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z upoważnieniem. |

Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny