**DZP/US/30/2020 Zał. nr 3 do Ogłoszenia**

*………………………………………………………*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

# WYKAZ USŁUG

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:** **„Świadczenie usług dozoru oraz ochrony osób i mienia dla 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ   
w Lublinie – Filii w Ełku”,** przedkładamy wykaz wykonanych usług w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału które zostały określone w pkt 6.2. Ogłoszenia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Rozpoczęcie i zakończenie realizacji usługi**  **dzień/ miesiąc/ rok** | **Nazwa i adres Zamawiającego/ Zlecającego** |
| 1 | Przedmiot usługi:  ………………………………………….  ……………………………………………  ……………………………………………  Wartość roczna usługi:  …………………….…………………… |  | Od ……………………………  Do …………………………… |  |
| 2 | Przedmiot usługi:  ………………………………………….  ……………………………………………  ……………………………………………  Wartość roczna usługi:  …………………….…………………… |  |  |  |

**Uwaga: do wykazu co najmniej 1 usługi należy dołączyć dowody potwierdzające, iż usługi zostały wykonanie należycie (referencji). Brak dowodu spowoduje nie uznanie usługi za zrealizowaną.**

**Można uwzględnić również usługi wykonywane, niezakończone pod warunkiem, że zaawansowanie w wykonaniu przedmiotowych usług będzie odpowiadać wymaganiom Zamawiającego.**

...................... dnia, ..............………r. ......……….......................................

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)