**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)