**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ USŁUG**

składany na potrzeby postępowania pn. ***„***„**Usługę ochrony osób i mienia obiektów teatralnych”**, nr sprawy **2/2021/ZP**:

Oświadczam/y, że wykazuję/my się doświadczeniem polegającym na wykonaniu w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujących usług odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia (*opis zakresu usług stosownie do wymaganego w treści części VII SWZ warunku udziału w postępowaniu*) | Wartość zrealizowanego zamówienia brutto (PLN) | Data wykonaniapoczątek / koniec | Nazwa podmiotu na którego rzecz były wykonywane usługi/nazwa, adres/ |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

* *Wraz z oświadczeniem należy złożyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.*
* W przypadku usługi jeszcze niezakończonej, Wykonawca wskazuje wartość usługi zrealizowanej
w wysokości na dzień składania ofert.

…………………………………………..

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*