**Załącznik nr 3 do SWZ – wzór wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER I NAZWA SPRAWY:** | **ZP/G/35/21 Świadczenie usługi stałej, bezpośredniej ochrony fizycznej mienia należącego do Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytutu Metali Nieżelaznych w okresie: grudzień 2021r. - listopad 2023 r.** |
| **WYKONAWCA(Y):**(Nazwa i adres) | **ZAMAWIAJĄCY:****Sieć Badawcza Łukasiewicz -Instytut Metali Nieżelaznych,****44-100 Gliwice,****Ul. Sowińskiego 5** |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu**,** stosownie do treści pkt **VII.4)a)** SWZ wykonaliśmy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy (Podmiotu) usługi (zamówienia)****wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu****(nazwa, adres)** | **Wartość usługi (zamówienia)brutto (z podatkiem VAT) w PLN** | **Opis przedmiotu****usługi (zamówienia)***(potwierdzający spełnianie**warunku udziału w postępowaniu,**określonego w pkt****VI.4)a)*** *SWZ* | **Data wykonywania****usługi (zamówienia)** | **Odbiorca****usługi (zamówienia)****(nazwa, adres)** |
|  |  |  | **Początek** dzień/miesiąc/rok | **Koniec** dzień/miesiąc/rok |  |
| 1 | 2 |  | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |