**Zamawiający:**

12 Wojskowy Oddział Gospodarczy

87-103 Toruń

ul. Okólna 37

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA  /zgodny z przedmiotem zamówienia/ | Podmiot, na rzecz którego wykonano (wykonuje się) usługę | TERMIN WYKONANIA  /DD.MM.RRRR-DD.MM.RRRR/ | WARTOŚĆ UMOWY BRUTTO ZA OKRES 12 NASTĘPUJACYCH PO SOBIE MIESIĘCY\* |
|  |  |  |  |  |

**Usługi w zakresie ochrony terenów, obiektów, urządzeń oraz osób, mienia i porządku na terenie chronionym, realizowane przez Specjalistyczne Uzbrojone Formacje Ochronne (SUFO), na potrzeby Centrum Szkolenia Wojsk Obrony Terytorialnej w Toruniu będący na zaopatrzeniu gospodarczym 12.WOG,**nr referencyjny postępowania **W/7/12WOG/2021,**prowadzonego przez 12. Wojskowy Oddział Gospodarczy*,* **oświadczam**, że wykonaliśmy następujące usługi, zgodnie z tabela poniżej:

**\*Jeżeli Wykonawca wykonał usługę w ramach konsorcjum wartość brutto umowy za 12 kolejnych miesięcy odzwierciedlać ma wartość umowy wykonanej samodzilenie przez Wykonawca.**

**Uwaga:**

1. Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy PZP, oświadczenie to wykonawca dołącza do oferty
2. *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług (referencje, listy polecające itp.), zgodnie z postanowieniami zawartymi   
    w Warunkach przetargu.*
3. **UWAGA! Wniosek należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**