***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Wykonawca:**

………………………………..…….……………………………………….……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres wykonawcy/ów)*

reprezentowany przez:

……………….…………………………………...………………………………….……………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**do postępowania pn.**

**„****Postępowanie na wykonanie usługi dotyczącej ochrony osób i mienia w obiekcie będącym we władaniu Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Jana Pawła II w Opolu”**

**Wykaz usług** wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

**Warunek dot. zdolności technicznej lub zawodowej:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy wykażą, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał prawidłowo **usługi** **fizycznej** **ochrony osób i mienia na kwotę co najmniej 300.000,00 złotych brutto, przy czym usługa była wykonywana w sposób ciągły przez okres co najmniej 12 miesięcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wartość:****minimum 300 000 zł brutto** | **Przedmiot:**Wykonanie co najmniej dwóch usług ochrony osób i mienia nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy | **Data wykonania**w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert | **Podmioty, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane**(adres, nazwa) |
| 1 | .................... zł brutto | Tytuł, zakres:………………………………….. |  od ....- .... - ....... r. do … -……-……….. r. | (adres, nazwa).................. |
| 2 | .................... zł brutto | Tytuł, zakres:………………………………….. |  od ....- .... - ....... r. do … -……-……….. r. | (adres, nazwa).................. |
| 3 | .................... zł brutto | Tytuł, zakres:………………………………….. |  od ....- .... - ....... r. do … -……-……….. r. | (adres, nazwa).................. |
| 4 | .................... zł brutto | Tytuł, zakres:………………………………….. |  od ....- .... - ....... r. do … -……-……….. r. | (adres, nazwa).................. |

W załączeniu: **dowód określający czy te usługi zostały wykonane należycie** tj.: **referencje** bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty;

Niniejszy dokument składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie lub wynikający z obowiązujących przepisów (np. kc – w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).

**Podpis w formie jak wyżej**