**Nr postępowania: ZP/3/DA/2019 Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

*(Pieczęć Wykonawcy)*

.............................., dnia ................................

*(miejscowość)*

**Wykaz doświadczenia   
Wykonawcy w ramach kryterium oceny ofert określonego w pkt 14.4 Ogłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | Przedmiot usługi | Usługa ochrony osób i mienia świadczona w budynku o powierzchni co najmniej 500 m 2 - TAK/NIE[[1]](#footnote-1) |
| Wartość usługi (brutto) | …………………………………… zł, |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
|  | Przedmiot usługi | Usługa ochrony osób i mienia świadczona w budynku o powierzchni co najmniej 500 m 2 - TAK/NIE[[2]](#footnote-2) |
| Wartość usługi (brutto) | …………………………………… zł, |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
|  | Przedmiot usługi | Usługa ochrony osób i mienia świadczona w budynku o powierzchni co najmniej 500 m 2 - TAK/NIE[[3]](#footnote-3) |
| Wartość usługi (brutto) | …………………………………… zł, |
| Data wykonania  (należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi) | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| 1. (.. | Przedmiot usługi | Usługa ochrony osób i mienia świadczona w budynku o powierzchni co najmniej 500 m 2 - TAK/NIE[[4]](#footnote-4) |
| Wartość usługi (brutto) | …………………………………… zł, |
| Data wykonania  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia realizacji usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…...............  *(miesiąc / rok)* |
| Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi) | …………….………………………….………………  ...…………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |

**Uwaga!**

* Zamawiający nie wymaga złożenia wraz z wykazem doświadczenia dowodów potwierdzających należyte wykonanie usług wskazanych w wykazie.
* W przypadku wykazywania większej liczby usług w wykazie usług, należy odpowiednio więcej razy skopiować komórki wykazu.

……………………….……………………………….

podpis, imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)