Załącznik nr 9 do SWZ

sygnatura postępowania **ADM.261.2.2024**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

do postępowania na świadczenie usługi polegającej na ochronie fizycznej Sądu Rejonowego w Otwocku w budynku przy ul. Armii Krajowej 2 w Otwocku oraz w budynku III Wydziału Rodzinnego i Nieletnich oraz II i III Zespołu Kuratorskiej Służby Sądowej przy ul. Powstańców Warszawy 3 w Otwocku

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

*pieczęć Wykonawcy*

**Sąd Rejonowy w Otwocku**

**ul. Armii Krajowej**

**05-400 Otwock**

1. W nawiązaniu do Specyfikacji warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod sygnaturą ADM.261.2.2024 w imieniu Wykonawcy składamy następujący Wykaz usług wykonanych na potwierdzenie spełnienia wymagań, o których mowa w Rozdziale VI ust. 4 warunek 4 lit. a SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **przedmiot usługi** | **wartość usługi brutto** | **daty wykonywania usługi** | **odbiorca usługi** | **usługa dotyczy budynku użyteczności publicznej** |
| **1.** |  |  |  |  | **tak / nie (\*)** |
| **2.** |  |  |  |  | **tak / nie (\*)** |
| **3.** |  |  |  |  | **tak / nie (\*)** |

\* Niepotrzebne skreślić.

1. Dowody określające, że ww. usługi zostały wykonane / są wykonywane należycie w postaci:
2. .......................................................................................................................................................................;
3. ........................................................................................................................................................................;
4. ........................................................................................................................................................................,

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| *pieczęć Wykonawcy* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*dn.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *miejscowość*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy* |

**Uwaga:**

*Dokument Wykaz usług wykonanych składany jest oryginale.*

*Tabelę dokumentu Wykaz usług wykonanych należy rozbudować według potrzeb.*