**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ USŁUG**

składany na potrzeby postępowania pn. ***„*****Usługa ochrony obiektów Teatru im. A. Fredry w Gnieźnie”**, nr sprawy **5/2024/ZP**:

Oświadczam/y, że wykazuję/my się doświadczeniem polegającym na wykonaniu w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujących usług odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia (*opis zakresu usług stosownie do wymaganego w treści warunku udziału w postępowaniu w części VII pkt 2) SWZ*) | Wartość zrealizowanego zamówienia brutto (PLN) | Data wykonania  początek / koniec | Nazwa podmiotu na którego rzecz były wykonywane usługi  /nazwa, adres/ |
| 1. | Usługa:  …… ………………………  ……………………………  Usługa ochrony dotyczyła budynku użyteczności publicznej   * TAK\* * NIE\* |  |  |  |
| 2. | Usługa:  …… ………………………  ……………………………  Usługa ochrony dotyczyła budynku użyteczności publicznej   * TAK\* * NIE\* |  |  |  |

\* *odpowiednie zaznaczyć*

* *Wraz z oświadczeniem należy złożyć dokumenty potwierdzające, że wykazane usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.*
* *W przypadku usługi jeszcze niezakończonej, Wykonawca wskazuje wartość usługi zrealizowanej   
  w wysokości na dzień składania ofert.*

…………………………………………..

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*