**Załącznik nr 4 do SWZ DA-271-5/24**

**Wykonawca/Podmiot udostepniający zasoby**

……………………………

……………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:   
***„Usługa ochrony fizycznej osób i mienia Muzeum Lotnictwa Polskiego w Krakowie.”*,** przedkładam:

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Podmiot na rzecz którego zamówienie było wykonane** | **Wartość brutto**  **zamówienie** | **Czas realizacji zamówienia** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody, wskazujące czy usługi zostały wykonane należycie.**

podpis upoważnionego przedstawiciela   
(kwalifikowany podpis elektroniczny/

podpis zaufany/podpis osobisty)