**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca 1)**

Nazwa …………………………………………………………………………………

Siedziba (adres) …………………………………………………………………………………

NIP ………………………………

REGON ………………………………

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ USŁUG**

składany w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usługi | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane | Data (okres) wykonania usługi  (od - do) 2) | Wartość  (zł brutto) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

………………………………………………

(podpis osoby (osób) upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

Warunek zdolności technicznej lub zawodowej zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat, liczonym wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, co najmniej 2 usługi w zakresie świadczenia usługi ochrony w obiektach użyteczności publicznej, o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 zł brutto każda oraz załączy dowody określające, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, zgodnie z Rozdziałem 11 ust. 3 pkt 3 SWZ.

1. w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia, w sekcji Wykonawca należy wskazać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (sekcję powielić stosownie do potrzeb);
2. w przypadku usług wykonywanych w miejscu daty „do” należy wpisać „nadal”.

Wykaz składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej, tj. postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.