**Załącznik Nr 4 do SWZ  
Nr sprawy 251/2024**

**Wykaz usług w zakresie bezpośredniej ochrony mienia wykonanych w okresie ostatnich trzech latach przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenia zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie wykonali lub wykonują należycie co najmniej jedną usługę w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej mienia w obiektach z żywym inwentarzem przez okres minimum 5 miesięcy.**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………….

.......................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Termin realizacji**  **od – do** | **Wartość wykonanych usług w PLN** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone. Przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.*

……………………………………

*podpis elektroniczny Wykonawcy*