***Załącznik nr 6***

**…………………………………..**

***DANE WYKONAWCY***

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG**

Składając ofertę na realizację **usługi ochrony osób i mienia dla Powiatowego Urzędu Pracy w Katowicach w okresie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**, przedkładam/y następujący wykaz wykonanych/wykonywanych *(wybrać właściwą opcję)* usług, w zakresie niezbędnym do oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | ***PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO USŁUGI BYŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE*** | ***OPIS WYKONYWANYCH USŁUG- PRZEDMIOT USŁUGI*** | ***DATA WYKONANIA (ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA)*** | ***WARTOŚĆ USŁUGI BRUTTO*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu, dołączamy ... szt dokumentów potwierdzających, że wskazane   
i opisane wyżej usługi zostały wykonane/są wykonywane *(wybrać właściwą opcję)* należycie.

***Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje należycie co najmniej 2 usługi polegające na ochronie fizycznej osób i mienia o wartości każdej usługi nie mniejszej niż 200 000 zł brutto każda, a okres trwania każdej usługi wynosił/wynosi minimum 1 rok (12 miesięcy). Jako jedno zamówienie należy rozumieć usługę realizowaną na podstawie jednej umowy.***

………………..*,* dnia ……… r. …………………...........................

*(miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*