**Załącznik nr 4 do SWZ** (wzór)

…………………………………………………

………………………………………………..

………………………………………………..

*(Nazwa i adres wykonawcy)*

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***Świadczenie usług ochrony fizycznej i mienia w obiekcie i na terenie Regionalnego Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi, opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w SWZ** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Okres świadczenia usług** | | **Odbiorca usługi (nazwa i adres siedziby)** |
| rozpoczęcie (dzień, miesiąc, rok) | zakończenie  (dzień, miesiąc, rok) |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Uwaga: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty przedmiotowy wykaz **wraz z dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie** (np. referencje).

…………………….…………...…………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty )*