**Załącznik nr 5 do SWZ**

**„Usługa fizycznej ochrony osób i mienia, monitoring systemu alarmowego oraz wsparcie grupy interwencyjnej w Prokuraturze Okręgowej w Koninie i podległych jej Prokuraturach Rejonowych w Koninie, Kole, Turku i Słupcy w okresie 12 miesięcy tj. od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, odpowiadających wymaganiom określonym w ogłoszeniu wraz z dowodami potwierdzającymi ich należyte wykonanie lub wykonywanie – dotyczy warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot na rzecz, którego została wykonana lub jest wykonywana usługa | Przedmiot  zamówienia  oraz  powierzchnia obiektu ochranianego | Wartość usług brutto w PLN | Czas trwania umowy | Termin realizacji zamówienia (podać datę wykonania od d/m/r do d/m/r) | |
| Rozpoczęcie | Zakończenie |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |

*……………………………………….. ………………………………………………………*

miejscowość, data (podpis uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy)