**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ**

……………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o zamówienie publiczne / w okresie prowadzenia działalności gospodarczej polegających na ochronie osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej świadczących usługi bytowe i całodobowej opieki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **zakres usługi** | **wartość zamówienia brutto (min. 1 rok)** | **okres wykonania** | **nazwa i adres odbiorcy** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Warszawa, dnia................................ . ...............................................

podpis uprawnionego

Przedstawiciela Wykonawcy

**UWAGA: do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż usługi zostały wykonane należycie. Brak dowodu spowoduje nie uznanie usługi za zrealizowaną.**