**Załącznik nr 6 do SWZ PW.ZP-1/IX/2021**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

WYKAZ USŁUG

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„USŁUGI W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEJFIZYCZNEJ OCHRONY OSÓB, MIENIA OBIEKTU I TRANSPORT WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH DLA „AQUAPARK KALISZ” SP. Z O.O. W KALISZU, UL. SPORTOWA 10**”

wykonanych w okresie **ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, należycie wykonał, co najmniej dwie usługi ochrony osób i mienia o **wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto** dla każdej z tych usługoraz co najmniej jedną usługę polegającą na sukcesywnym transporcie wartości pieniężnych trwającą minimum przez 12 miesięcy na podstawie jednej zawartej umowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane lub są wykonywane *(nazwa, adres)* | Określenie przedmiotu zamówienia | Wartość zamówienia brutto | Data wykonania usługi  (od …. do….) | Informacja o podstawie dysponowania doświadczeniem\*\* |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane należycie.

\*\* należy wskazać podstawę dyspozycji: samodzielnieluboddane do dyspozycji przez inny podmiot ze wskazaniem podstawy do dysponowania doświadczeniem.