**nr postępowania 3/TP/US/2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKONAWCA**

……………………………..….………………… ..........................................................

miejscowość i data

…………………………..….…………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, numer wpisu w*

*odpowiednim rejestrze np. KRS)*

reprezentowany przez: ……………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG (ZAMÓWIEŃ)[[1]](#footnote-2)**

dot. postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na **Świadczenie usług całodobowej ochrony budynków, terenu wokół budynku i parkingu należących do posesji "Konwersja Energii i Źródła Odnawialne” Centrum Badawczego PAN w gminie Jabłonna 05-110 przy ul. Akademijnej 27 (KEZO Centrum Badawcze PAN)** (nr postępowania 3/TP/US/2024)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Opis przedmiotu zamówienia[[2]](#footnote-3)**  **(w tym zakres i rodzaj świadczonych usług)** | **Terminy realizacji**  **(termin rozpoczęcia i termin zakończenia jeżeli zostało zakończone)** | **Wartość zamówienia (brutto)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

*\* Należy dołączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;*

***Podpis*** *Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy (dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. [↑](#footnote-ref-3)