**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO OGŁOSZENIA**

**WYKAZ WYKOANYCH USŁUG**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** **dot.** **zapewnienia stałej ochrony osób i mienia w obiektach Centralnego Szpitala Klinicznego (postępowanie nr DZP.262.21.2019)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres odbiorcy | Szczegółowy opis wykonywanych usług (w tym powierzchnia i adres chronionego obiektu | Wartość brutto usługi | Data wykonania usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga! Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postepowaniu, o którym mowa w Rozdziale V ust. 2 pkt. 2.3 ogłoszenia.

Do powyższego wykazu załączam/załączmy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie:

1. …………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………...
3. ……………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………

……………………………………., dn. …………………2019 …………………………………...........................
 (podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)