**Załącznik nr 4 do SIWZ, nr US-173/20/KT**

**wzór wykazu usług**

…………………………………………..

(Wykonawca)

**Wykaz usług określonych w rozdz. V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)**

Przystępując do prowadzonego przez Narodowy Instytut Onkologii im Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie określonym art. 138 g ustawy PZP na usługi społeczne pn.*Usługa ochrony obiektów i mienia Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie**,* nr US-173/20/KT składam poniższy wykaz usług

(w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa**  **została wykonana lub jest wykonywana** | **Opis wykonanych / wykonywanych usług\*** | **Wartość usługi**  **brutto** | **Termin wykonania usługi**  **od [dzień/miesiąc/rok]**  **do [dzień/miesiąc/rok]** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA!**

Do wykazu należy dołączyć dowód potwierdzający, że wymienione usługi zostały wykonane należycie.

Dowodami są:

* 1. referencje bądź inny dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane,
  2. oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać referencji/dokumentów, o którym mowa w pkt 1.

W przypadku, gdy Wykonawca wystawia dokument, o którym mowa w pkt 2, należy wskazać uzasadnione przyczyny o obiektywnym charakterze, że Wykonawca nie jest w stanie uzyskać referencji/dokumentów, o którym mowa w pkt 1.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………….…………………………..………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej*