**Załącznik nr 4**

**Wykaz usług**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Podmiot**  **na rzecz którego usługa została wykonana/ lub jest wykonywana\*** | **Data realizacji usług**  **wykonanych/**  **wykonywanych** | **Wartość umowy PLN** | **Doświadczenie**  (odpowiednie zaznaczyć)\* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  | **Własne**  **lub innych podmiotów\*\*** |
| **2** |  |  |  |  | **Własne**  **lub innych podmiotów\*\*** |

Do wykazu należy dołączyć dowody, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

\* odpowiednie zaznaczyć

\*\* jeżeli Wykonawca wskazuje doświadczenie zawodowe innego podmiotu, wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na potrzeby wykonania zamówienia (Załącznik nr 2.1. do SWZ)

***podpis wykonawcy***

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.