

WYKAZ USŁUG

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonym w Dziale V ust. 2 pkt. 2.4. ppkt. 1) SWZ

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: „Usługa ochrony osób i mienia w obiektach w Muzeum Zamkowym w Malborku, oddziale w Zamku w Kwidzynie i oddziale w Zamku w Sztumie”

Ja/my niżej podpisany/ni: ...

Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy/ów: ...

Adres siedziby Wykonawcy/ów: ...

Oświadczam/y, że ww. Wykonawca wykonał/nadal wykonuje* następujące usługi:

Lp.	Podmiot, na rzecz którego zostały usługi wykonane lub są nadal wykonywane (należy wskazać: nazwę i adres)	Zakres usług (należy wskazać szczegółowo wykonaną lub nadal wykonywaną usługę, z uwzględnieniem Działu V ust. 2 pkt. 2.4. ppkt. 1) SWZ	Państwowy Rejestr Muzeów prowadzony przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego i powierzchnia okietu/ów	Okres realizacji zamówienia (należy wskazać okres, w którym Wykonawca zrealizował lub realizuje usługi)		Wartość usługi w zł brutto (w okresie wymaganych warunkiem udziału 10 m-cy)
				Data rozpoczęcia świadczonej usługi (dzień, miesiąc, rok)	Data zakończenia usługi (dzień, miesiąc, rok)	
A	B	C	D	E	F	G
1.	... (należy wskazać)	1) Przedmiot usługi (podać nazwę przedmiotu zamówienia), 2) Usługa wykonywana w sposób ciągły (nieprzerwany) przez okres minimum 10 miesięcy TAK / NIE * 3) Usługa była realizowana w ramach jednej (1) umowy/kontraktu – TAK / NIE *	Usługa wykazana w kolumnie C związana z ochroną fizyczną osób i mienia w tym obiektów i/lub budynków o powierzchni ha wpisanych w Państwowy Rejestr Muzeów prowadzony przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego TAK / NIE *	... (należy wskazać)	... (należy wskazać)	... (należy wskazać)

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Niniejszy wykaz należy sporządzić w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym