**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

dot. zamówienia publicznego na **„*Świadczenie usługi ochrony na terenach, obiektach i liniach kolejowych zarządzanych przez Warszawską Kolej Dojazdową sp. z o.o., w pojazdach oraz obsługę portierni na terenie siedziby Spółki WKD*”**

Wykaz wymagany jest w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale XV ust. 2 pkt 4) Ogłoszenia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu (Zamawiającego), na rzecz którego usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Przedmiot zamówienia oraz zakres rzeczowy**(należy opisać usługi w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z warunkiem wskazanym w Rozdziale XV ust.2 pkt 4 Ogłoszenia) | **Wartość zamówienia brutto w zł** | **Okres realizacji** **(od – do)**należy wskazać datę:dzień – miesiąc – rok |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **(...)** |  |  |  |  |

Uwaga:

W wykazie Wykonawcy winni wykazać, że w okresie ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, **należycie wykonał lub wykonuje w sposób ciągły przez okres co najmniej 12 miesięcy, dwie usługi ochrony osób i mienia na kwotę co najmniej 500 000,00 zł brutto każda usługa.**

W celu potwierdzenia, że usługi wskazane w tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie Wykonawca załączy dowody, o których mowa w Rozdziale XVIII ust. 2 pkt 1 Ogłoszenia.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, niniejszy wykaz, dotyczy usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| (miejscowość, data) |
| (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania* Wykonawcy) |