***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia***

…………………………………….…………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

...................................., dnia ....................... 2020 r.

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia**

na usługę społeczną - **KOMPLEKSOWĄ USŁUGĘ OCHRONY OSÓB I MIENIA WYBRANYCH OBIEKTÓW BIURA RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH**

| **Lp.** | **Zakres usługi (zgodny z pkt V ppkt. 2) Ogłoszenia** | **Czy zakres obejmował usługę ochrony w budynku/ach użyteczności publicznej o wartości minimum 400.000,00 PLN brutto każdej z usług**  **(TAK/NIE)** | **Zamawiający**  **(nazwa podmiotu)** | **Termin realizacji**  **od/do (dd.mm.rrrr/ dd.mm.rrrr)** | **Wartość brutto zamówienia w PLN** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane przez Wykonawcę należycie – zgodnie z pkt V lit. b) Ogłoszenia. W przypadku nie przedstawienia dowodów potwierdzających należyte wykonanie wszystkich wymienionych w powyższym wykazie usług za podstawę ustalenia spełnienia warunku wymienionego w pkt V ppkt. 2) Ogłoszenia służyć będą jedynie usługi, których należyte wykonanie zostanie właściwie udowodnione.

.............................................................

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*