**Numer sprawy: 9/2017 Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

na potwierdzenie spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej

opisanego w pkt 9. 2. c) SIWZ

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................................................

**Adres siedziby Wykonawcy**: .................................................................................................................................

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z podaniem ich nazwy i adresu siedziby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Świadczenie usług ochrony osób i mienia dla Urzędu Pracy m.st. Warszawy”** przedkładam *Wykaz usług.*

Wykonawca w *Wykazie usług* wskazuje co najmniej jedną usługę , które wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 usługę polegające na całodobowej ochronie budynku, w okresie nie krótszym niż 12 miesięcy, przy czym wartość każdej z usług nie może być mniejsza niż 200 000,00 złotych brutto rocznie (słownie: dwieście tysięcy złotych).

Za jedną usługę należy uznać usługę będącą przedmiotem jednej umowy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Podmiot, na rzecz którego główna usługa została wykonana/jest wykonywana** (nazwa i adres) | **Opis przedmiotu (rodzaj) wykonanej/wykonywanej usługi** – tak aby potwierdzić spełnienie warunku z pkt 9. 2. c) SIWZ | **Data wykonania** **/ data wykonywania****od ... – do ....**(należy podać dzień, miesiąc i rok) | **Wartość zamówienia z podatkiem VAT- w zł –** w przypadku świadczeń ciągłych, Wykonawca wpisuje wartość usługi do dnia wystawienia poświadczenia\*. | **Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania/****wykonywania usługi\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
| 1 |  |  | od……………do…………… |  |  |

..............................., ............... 2017r. .............................................................

miejscowość, data podpis i pieczątka Wykonawcy

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*