***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia***

 (wzór)

………………………..

*(Pieczęć Wykonawcy)*

**WYKAZ GŁÓWNYCH USŁUG**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

***Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia w obiekcie i na terenie Regionalnego Centrum Profilaktyki Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży w Rogoźnie, ul. Wielka Poznańska 89 i 91, 64-610 Rogoźno***

***– numer postępowania 1/ZP/2020***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi, opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w Ogłoszeniu** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Okres świadczenia usług** | **Odbiorca usługi (nazwa i adres siedziby)** |
| rozpoczęcie (dzień, miesiąc, rok) | zakończenie(dzień, miesiąc, rok) |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Uwaga: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył do oferty przedmiotowy wykaz wraz z dowodami potwierdzającymi czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (n. referencje).

…………………….…………...…………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)