**Załącznik nr 3**

**WYKONAWCA**

……………………………..….………………… ..........................................................

miejscowość i data

…………………………..….……………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, numer wpisu w*

*odpowiednim rejestrze np. KRS)*

reprezentowany przez: ……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / uprawnienie do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH USŁUG (ZAMÓWIEŃ)**

dot. postępowania prowadzonego w trybie ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne, tj. na **usługę zapewnienia ochrony mienia w obiektach Instytutu Oceanologii Instytutu Oceanologii Polskiej Akademii Nauk** (nr postępowania IO/ZS/1/2020)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane** | **Opis przedmiotu zamówienia[[1]](#footnote-2)**  **(w tym zakres i rodzaj świadczonych usług)** | **Terminy realizacji**  **(termin rozpoczęcia i termin zakończenia jeżeli zostało zakończone)** | **Wartość zamówienia (brutto)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

\* Należy dołączyć dowody, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

***Podpis*** *Wykonawcy lub osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy (dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

1. Uwaga

   W ramach opisu przedmiotu zamówienia należy wskazać w szczególności wszystkie dane niezbędne do oceny przez Zamawiającego spełnienia warunków udziału w postępowaniu (zdolności technicznej lub zawodowej – doświadczenia Wykonawcy) i kryterium oceny ofert „doświadczenie Wykonawcy”, w tym w szczególności powierzchnię ochranianych obiektów, powierzchnię działki oraz czy obiekt ma na wyposażeniu laboratorium z substancjami szkodliwymi. [↑](#footnote-ref-2)