**Załącznik nr 5 do PROCEDURY – Wzór wykazu usług**

**WYKAZ USŁUG**

Postępowanie prowadzone w oparciu o przepisy art. 138g-138s ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 1843) ogłoszonego przez Zamawiającego, na usługi pn. **:**

**,,Świadczenia usług w zakresie kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Portu Lotniczego Olsztyn-Mazury”**

o wartości zamówienia przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia  29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 1843)

Ogłoszonego przez zamawiającego:

Warmia i Mazury sp. z o.o. zarejestrowana w Rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod pozycją KRS: 0000399439 prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego,

siedziba : Szymany 150
12-100 Szczytno
Numer Regon: 281345971
Numer NIP: 7451842294

**Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa (y) Wykonawcy (ów): | Adres: |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**w okresie ostatnich pięciu lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, wykonałem[[1]](#footnote-1) / wykonaliśmy następujące (określone poniżej) usługi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wykonawca, który wykonał usługę nazwa i adres |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj wykonanych usług (opis wykonanych usług, potwierdzający spełnianie warunku opisanego w Rozdziale VIII pkt 1.1.lit a) |  |  |

 | Data i miejsce wykonania (z określeniem dnia miesiąca i roku) | Wartość (jeżeli dotyczy) | Odbiorca (nazwa i adres) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 (\*) - niewłaściwe skreślić

(\*\*) okreslić część zamówienia o które ubiega się Wykonawca

**Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty dowody dotyczące najważniejszych usług, określające, czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.**

Podpisy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowośći data |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)