***Załącznik nr 4.* do SWZ**

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

*(nazwa wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr referencyjny: **MOB.D.271.us1.2025**

Ja/My, niżej podpisany/ni..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

*(pełna nazwa wykonawcy)*

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

*(adres siedziby wykonawcy)*

Dotyczy : ***Ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Muzeum oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Muzeum Okręgowe im. Leona Wyczółkowskiego w Bydgoszczy***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot** | **Okres wykonywania usługi ( od – do) dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość brutto w PLN** | **Odbiorca usług** |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Zgodnie z § 9 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r. poz. 2415) **do wykazu usług załącza się** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

*Wykonawca / właściwie umocowany przedstawiciel podpisuje dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym*