***Załącznik Nr 6 do SIWZ***

pieczęć firmy

**WYKAZ**

potwierdzający zrealizowanie usług

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentując Wykonawcę tj.

(pełna nazwa Wykonawcy lub Wykonawców)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 do 46
ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”
(tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 133, poz. 759 ze zm.), na zadanie realizowane pod nazwą:

**„OCHRONA FIZYCZNA OBIEKTÓW I MIENIA SP ZOZ WOJEWÓDZKIEJ STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO W PŁOCKU PRZY ULICY GWARDII LUDOWEJ 5”.**

**PRZEDSTAWIAM/Y\***

WYKAZ POTWIERDZAJĄCY ZREALIZOWANIE, W OKRESIE TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,
CO NAJMNIEJ DWÓCH USŁUG ZWIĄZANYCH Z OCHRONĄ FIZYCZNĄ OBIEKTÓW I MIENIA :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Data wykonania zamówienia od – do *(dn.- m-c -rok)*** | **Kwota brutto wykonanego lub wykonywanego zamówienia** | **UWAGI** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien obligatoryjnie dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

……………………………. dnia ………………….……2013 roku

 ……………………………………………….

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i pieczątka/i

*\*niepotrzebne skreślić*