**Załącznik nr 7 SIWZ**

(wykaz usług w celu określenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Zamawiający:**

**Kozienicki Dom Kultury**

**im. Bogusława Klimczuka**

siedziba Zamawiającego: ul. Warszawska 29, 26 – 900 Kozienice

Nr postępowania: KDKDAT.26.6.1.2020

**Wykaz**

**zrealizowanych zadań w okresie 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania**

Niniejszym jako wykonawca składając ofertę w przetargu nieograniczonym na *„Świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia Centrum Kulturalno-Artystycznego w Kozienicach"* oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w ramach niniejszego postępowania zrealizowaliśmy następujące zadania:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres realizacji usługi** | **Wartość zamówienia netto usługi** | **Termin rozpoczęcia realizacji** | **Umowny termin zakończenia realizacji usługi** | **Rzeczywisty termin zakończenia realizacji usługi** | **Podmiot na rzecz którego wykonano usługi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

W załączeniu załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie powyższych usług.

…………….(miejscowość), dnia ………….……. r. ……….......................... (podpis)