Załącznik nr 1E do SWZ DZP.382.6.30.2023

**Wykonawca:** ………………………………………………..

………………………………………………..

**Wykaz usług**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie** **składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:**

**„Usługa ochrony i zabezpieczenia medycznego 7 edycji Śląskiego Festiwalu Nauki w Katowicach”**

**DZP.382.6.30.2023**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia**  *(w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. V ust. 1 SWZ)* | **Nazwa i siedziba podmiotu,**  **na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** | **Data wykonania**  **(od….do….)** | **Wartość zamówienia**  **(z VAT)**  (a w przypadku zamówień świadczonych nadal – wartość zrealizowanej części) | **Dowód potwierdzający czy**  **zamówienie zostało wykonane lub jest wykonywane należycie**  *(nr strony w pliku)* |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |