**Załącznik nr 4A do SWZ**

**Zamawiający:**

**Polska Akademia Nauk**

**– Muzeum Ziemi w Warszawie**

Aleja Na Skarpie 20/26 i 27,

00-488 Warszawa

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz usług**

(zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu określonym w Rozdziale VI ust. 1 pkt 3 lit. a) SWZ)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„Ochrona fizyczna osób i mienia w PAN Muzeum Ziemi w Warszawie”, znak sprawy nr MZ-ZP-15-2022**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy (Podmiotu) usługi** **wykazującego spełnianie warunku udziału w postępowaniu****(nazwa, adres)** |  **Nazwa i siedziba podmiotu, na rzecz którego były/są wykonywane usługi ochrony**  | **Data wykonania/wykonywania****usługi ochrony (dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość brutto usługi ochrony w PLN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Do wykazu należy załączyć dowody określające, że ww. usługi zostały wykonane należycie. Dowodami, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym są referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz usługi ochrony były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę*