**Załącznik nr 4.1. do SWZ**

sprawa nr 2/2022/NZP

**WYKAZ ZADAŃ**

**Wykonawca:**

…………………………………………….………………………………

…………………………………………………………………………….

 *(nazwa/firma i adres wykonawcy lub wykonawcy występujący wspólnie)*

Składając ofertę w postępowaniu przetargowym prowadzonym przez Port Lotniczy Wrocław S.A. zgodnie z ustawą PZP, na zadanie pn.:

„**Usługa kontroli bezpieczeństwa osób i bagażu w Porcie Lotniczym Wrocław”**

**oświadczam, że** spełniamy warunek udziału w postepowaniu w zakresie doświadczenia, i potwierdzamy spełnianie warunku następującym zadaniem:

WYKAZ

|  |  |
| --- | --- |
| Określenie przedmiotu, zamówienia – zgodnie z postawionym w SWZ warunkiem  |  |
| Data wykonaniazamówienia (data zakończenia, a jeśli zadanie jest w trakcie wykonywania data zakończenia lub przewidywana data zakończenia zadania): |  |
| Ilości dni wykonywania zamówienia(dokładnie lub w przedziale - odpowiednio do warunku w SWZ) : |  |
| Podmiot, na rzecz którego usługa była/jest wykonana: |  |

**- w załączeniu przekazujemy dowód**, że wykazane zadanie zostało wykonane lub jest wykonywana należycie.

/miejscowość/…………………. /dnia/……………

[kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy

lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę]